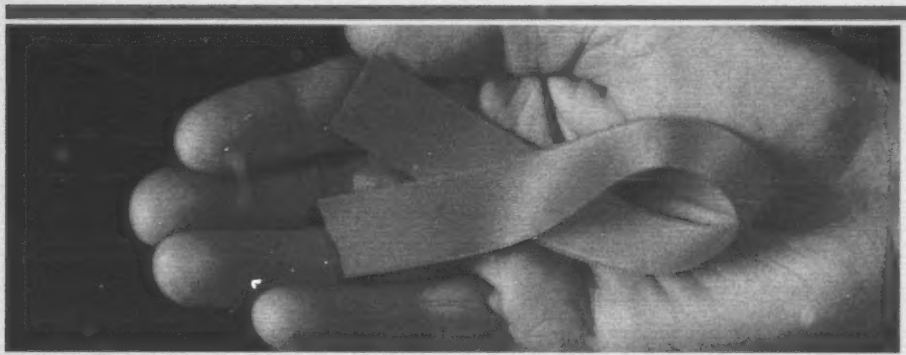
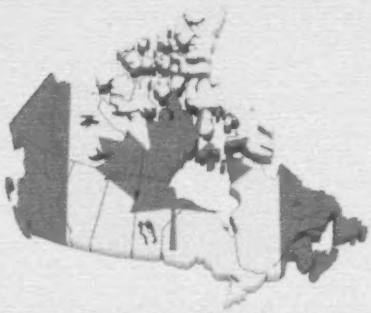
LE VIH ET LE SIDA AU CANADA

RAPPORT DE SURVEILLANCE EN DATE DU 31 DÉCEMBRE 2013





PROTÉGER LES CANADIENS CONTRE LES MALADIES

Agence de la santé publique du Canada | Public Health Agency of Canada

Canada

PROMOUVOIR ET PROTÉGER LA SANTÉ DES CANADIENS GRÂCE AU LEADERSHIP, AUX PARTENARIATS, À L'INNOVATION ET AUX INTERVENTIONS EN MATIÈRE DE SANTÉ PUBLIQUE.

— Agence de la santé publique du Canada

Also available in English under the title:
HIV and AIDS in Canada

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec :

Agence de la santé publique du Canada
Indice de l'adresse 0900C2
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél. : 613-957-2991
Sans frais : 1-866-225-0709
Téléc. : 613-941-5366
ATS : 1-800-465-7735
Courriel : publications@hc-sc.gc.ca

On peut obtenir, sur demande, la présente publication en formats de substitution.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2014

Date de publication : novembre 2014

La présente publication peut être reproduite sans autorisation pour usage personnel ou interne seulement, dans la mesure où la source est indiquée en entier.

Citation proposée : Agence de la santé publique du Canada. *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2013*. Ministre des Travaux publics et des Services gouvernementaux du Canada, 2014.

Cat. : HP37-2/2013F-PDF
ISSN : 1701-4166
Pub. : 140337

LE VIH ET LE SIDA AU CANADA

RAPPORT DE SURVEILLANCE EN DATE DU 31 DÉCEMBRE 2013

CENTRE DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES TRANSMISSIBLES ET LES INFECTIONS

Directeur général	Howard Njoo

DIVISION DE SURVEILLANCE ET DE L'ÉPIDÉMIOLOGIE

Directeur	Chris Archibald
Adjointe exécutive	Louise Chevrier

ÉQUIPE DE SURVEILLANCE DU VIH/SIDA

Gestionnaire int.	Susanna Ogunnaike-Cooke
Analyste principale de la surveillance int.	Parminder Dhami
Analyste principale de la surveillance	Kristina Tomas
Agent de surveillance	Chris Houston
Épidémiologiste principale	Qiuying Yang

SECTION DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE ET DE LA SURVEILLANCE SUR LE TERRAIN – AGENTS DE SURVEILLANCE SUR LE TERRAIN (AST)

Colombie-Britannique	Elsie Wong
Alberta	Sabrina Plitt
Saskatchewan	Suresh Khatkar
Manitoba	Tracey Russnak-Redden
Ontario	Ashleigh Sullivan
Nouvelle-Écosse	Vacant

Veuillez envoyer vos demandes de renseignements à l'adresse suivante :
ccdic-clmti@phac-aspc.gc.ca

Remerciements : Il est possible d'exercer une surveillance nationale du VIH et du sida grâce à la participation de toutes les provinces et de tous les territoires de même qu'à l'élaboration des grandes orientations en la matière. L'Agence de la santé publique du Canada tient donc à remercier tous les coordonnateurs, les laboratoires, les fournisseurs de soins de santé et les médecins provinciaux et territoriaux des programmes sur le VIH/sida d'avoir fourni les données confidentielles non nominatives qui nous ont permis de publier ce rapport.

L'ASPC remercie également le Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants, ainsi que Citoyenneté et Immigration Canada d'avoir fourni, respectivement, des données sur l'exposition périnatale au VIH et les processus d'immigration.

Sans l'étroite collaboration et la participation de tous nos partenaires à la surveillance du VIH et du sida, cette publication n'aurait pu voir le jour. Une liste complète de ces collaborateurs figure à l'annexe 5.

TABLE DES MATIÈRES

FIGURES VI
TABLEAUX DE DONNÉES VII
ANNEXES X
ACRONYMES XI
INTRODUCTION 1
NOTE À L'INTENTION DU LECTEUR 2
MÉTHODOLOGIE 3
COLLECTE DE DONNÉES 3
Système national de surveillance du VIH/sida 3
Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration 4
Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada 5
Base canadienne de données sur la mortalité de Statistique Canada 6
TABLEAUX ET PRÉSENTATION DES DONNÉES 7
RÉSULTATS : *COUP D'ŒIL* 8
SURVEILLANCE DU VIH 8
Tendances 8
Âge et sexe 9
Catégorie d'exposition 10
Catégorie d'exposition et sexe 10
Distribution de la race ou de l'origine ethnique 11
Race ou origine ethnique et catégorie d'exposition 13
Distribution géographique 14
Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration 15
Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada 16
SURVEILLANCE DU SIDA 17
Nombre de cas 17
Distribution par âge et par sexe 18
Catégorie d'exposition 18
Race ou origine ethnique 18
Distribution géographique 19
Mortalité attribuable au sida 19
Limites des données 19
CONCLUSION 20
TABLEAUX DE DONNÉES 21
ANNEXES 81

FIGURES

FIGURE 1 : Nombre de cas de VIH déclarés par année de diagnostic – Canada : 1996–2013 . . . 8

FIGURE 2: Distribution des cas de VIH déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 1985–2013 . . . 9

FIGURE 3 : Proportion des cas de VIH parmi les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada : 2013 . . . 10

FIGURE 4 : Proportion des cas de VIH parmi les **hommes adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition – Canada : 2013 . . . 11

FIGURE 5 : Proportion des cas de VIH parmi les **femmes adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition – Canada : 2013 . . . 11

FIGURE 6 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la race ou l'origine ethnique – Canada : 2009–2013 . . . 12

FIGURE 7 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la race ou l'origine ethnique – Canada : 2013 . . . 12

FIGURE 8 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la catégorie d'exposition et selon la race ou l'origine ethnique – Canada : 1998–2013 . . . 13

FIGURE 9 : Taux de diagnostic de VIH tous âges confondus (pour 100 000 habitants) selon la province ou le territoire – Canada : 2013 . . . 14

FIGURE 10 : Distribution selon le groupe d'âge des demandeurs séropositifs testés à l'étranger et des demandeurs testés au Canada . . . 16

FIGURE 11 : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic – Canada : 1979–2013 . . . 17

FIGURE 12: Distribution des cas de sida déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 1979–2013 . . . 18

FIGURE 13 : Proportion des cas de sida déclarés (tous âges confondus) par race ou origine ethnique – Canada : 2009–2013 . . . 19

TABLEAUX DE DONNÉES

SECTION I: LE VIH AU CANADA: CAS DE VIH DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2013 . . . . **21**

TABLEAU 1: Nombre de cas de VIH par année de dépistage (tous âges confondus) 21

TABLEAU 2: Nombre cumulatif de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans), selon le sexe, entre le 1 novembre 1985 et le 31 décembre 2013 22

TABLEAU 3: Nombre de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans), par année du test et selon le sexe 23

TABLEAU 4A: Nombre de cas de VIH par groupe d'âge et année du test 24

TABLEAU 4B: Nombre de cas de VIH chez les **hommes** par groupe d'âge et année du test 25

TABLEAU 4C: Nombre de cas de VIH chez les **femmes** par groupe d'âge et année du test 26

TABLEAU 5A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année du test 27

TABLEAU 5B: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes de sexe masculin** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test 28

TABLEAU 5C: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes de sexe féminin** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test 29

TABLEAU 5D: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **enfants** (< 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test 30

TABLEAU 5E: Nombre de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1 janvier 2013 et le 31 décembre 2013 31

TABLEAU 6A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) 32

TABLEAU 6B: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **hommes** par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) 33

TABLEAU 6C: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **femmes** par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) 34

TABLEAU 6D: Nombre et pourcentage de distribution de cas de VIH par catégorie d'exposition et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) 35

TABLEAU 7A: Nombre de cas de VIH par province ou territoire et sexe entre le 1 novembre 1985 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) 36

TABLEAU 7B: Nombre de cas de VIH par province ou territoire et année du test (tous âges confondus) 37

TABLEAU 7C: Taux de diagnostics du VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test 38

TABLEAU 7D: Taux de diagnostics du VIH (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test (tous âges confondus) 39

TABLEAU 7E: Nombre de cas de VIH par catégorie d'exposition et province ou territoire entre le 1 janvier 2013 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) 40

SECTION II : DÉPISTAGE MÉDICAL DU VIH AUX FINS D'IMMIGRATION **41**

TABLEAU 8 : Nombre et pourcentage de distribution de demandeurs d'immigration ayant reçu un diagnostic de VIH à la suite d'un EMI, par année, sexe, groupe d'âge et province . . 41

SECTION III : RAPPORT DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA : 1984 À 2013 . . . . . **43**

TABLEAU 9 : Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale par catégorie d'exposition maternelle et année de naissance, 1984–2013 43

TABLEAU 10 : Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale selon l'année de naissance, le statut actuel et l'usage d'un traitement antirétroviral à titre prophylactique, 1984–2013 44

TABLEAU 11 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale par région géographique et statut au cours du dernier rapport, 1984–2013 45

TABLEAU 12 : Nombre cumulatif de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état sérologique, 1984–2013 46

TABLEAU 13 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon le pays de naissance de la mère et l'état sérologique, 1984–2013 49

SECTION IV : LE SIDA AU CANADA : CAS DE SIDA DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2013 . . **53**

TABLEAU 14 : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (tous âges confondus) 53

TABLEAU 15 : Nombre cumulatif de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 54

TABLEAU 16 : Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de diagnostic et sexe 55

TABLEAU 17A : Nombre de cas de sida déclarés par groupe d'âge et année de diagnostic 56

TABLEAU 17B : Nombre de cas de sida déclarés chez les **hommes** par groupe d'âge et année de diagnostic 57

TABLEAU 17C : Nombre de cas de sida déclarés chez les **femmes** par groupe d'âge et année de diagnostic 58

TABLEAU 18A : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic 59

TABLEAU 18B : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes de sexe masculin** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic . . 60

TABLEAU 18C : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes de sexe féminin** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic . . . 61

TABLEAU 18D : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **enfants** (< 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic 62

TABLEAU 18E : Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2013 63

TABLEAU 19 : Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par année de diagnostic et race ou origine ethnique (tous âges confondus) 64

TABLEAU 20A : Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) . . . 65

TABLEAU 20B : Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus) . . . 66

TABLEAU 20C : Nombre de cas de sida déclarés chez les **hommes** par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus) . . . 67

TABLEAU 20D : Nombre de cas de sida déclarés chez les **femmes** par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus) . . . 68

TABLEAU 20E : Nombre de cas de sida déclarés et pourcentage de distribution par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus) . . . 69

SECTION V : TAUX DE MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA . . . 70

A : Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada – Surveillance au 31 décembre 2013 . . . 70

TABLEAU 21 : Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés selon l'année de décès (tous âges confondus) . . . 70

TABLEAU 22 : Nombre cumulatif de décès déclarés parmi les cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon l'âge au moment du décès et le sexe jusqu'au 31 décembre 2013 . . . 71

TABLEAU 23 : Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon l'année de décès . . . 72

TABLEAU 24 : Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de décès et sexe . . . 73

TABLEAU 25 : Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés et pourcentage de répartition des **adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année de décès . . . 74

B : Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada – Statistiques de l'état civil de 1987 au 31 décembre 2011 . . . 75

TABLEAU 26 : Nombre de décès dus à l'infection au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus) . . . 75

TABLEAU 27 : Nombre de décès attribués à l'infection au VIH, selon l'âge au moment du décès et le sexe de 1987 au 31 décembre 2011 . . . 76

TABLEAU 28 : Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon l'année de décès . . . 77

TABLEAU 29 : Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de décès et sexe . . . 78

SECTION VI : STATISTIQUES INTERNATIONALES SUR LE VIH ET LE SIDA . . . 79

TABLEAU 30 : Statistiques internationales sur les cas de VIH déclarés, 2012 . . . 79

TABLEAU 31 : Statistiques internationales sur les cas de sida déclarés, 2012 . . . 80

ANNEXES

ANNEXE 1 : HIÉRARCHIE DES CATÉGORIES D'EXPOSITION 82
ANNEXE 2 : LIMITES DES DONNÉES 84
RETARDS DE DÉCLARATION ET SOUS-DÉCLARATION 84
RAPPORTS EN DOUBLE 84
DÉCLARATION DU VIH CHEZ LES ENFANTS 85
CATÉGORIE D'EXPOSITION ET DONNÉES SUR LA RACE OU L'ORIGINE ETHNIQUE . . 85
PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA 86
BASE CANADIENNE DE DONNÉES SUR LA MORTALITÉ DE STATISTIQUE CANADA . . 86
DIFFÉRENCES ENTRE LE SYSTÈME DE SURVEILLANCE NATIONAL DU VIH/SIDA ET STATISTIQUE CANADA POUR LES TAUX DE MORTALITÉ DÉCLARÉS ATTRIBUABLES AU VIH/SIDA 86
ANNEXE 3 : TERMINOLOGIE 87
TERMES GÉNÉRAUX 87
TERMES SE RAPPORTANT AU VIH 87
TERMES SE RAPPORTANT AU SIDA 87
ANNEXE 4 : LISTE DES PAYS OÙ LE VIH EST ENDÉMIQUE 89
ANNEXE 5 : FOURNISSEURS DE DONNÉES 90
ANNEXE 6 : FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES CAS DE VIH/SIDA 92

ACRONYMES

Alb.	Alberta
ARS	Aucun risque signalé
ARS-Hét	Contact hétérosexuel avec aucun risque signalé
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
C.-B.	Colombie-Britannique
CIC	Citoyenneté et Immigration Canada
CIC/HP	Citoyenneté et Immigration Canada/Hors du pays
CIM	Classification internationale des maladies
DEXA	Système d'extraction et d'analyse des données
EMI	Examen médical réglementaire aux fins de l'immigration
HARSAH	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
HARSAH/UDI	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et utilisant des drogues injectables
Hét-endémique	Contact hétérosexuel avec une personne originaire d'un pays où le VIH est endémique
Hét-risque	Contact hétérosexuel avec une personne à risque
Î.-P.-É./N.-É.	Île-du-Prince-Édouard/Nouvelle-Écosse
Man.	Manitoba
N.-B.	Nouveau-Brunswick
Nt	Nunavut
Ont.	Ontario
Qc	Québec
Sask.	Saskatchewan
sida	Syndrome d'immunodéficience acquise
T.-N.-L.	Terre-Neuve-et-Labrador
T.N.-O.	Territoires du Nord-Ouest
UDI	Utilisation de drogues injectables
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
Yn	Yukon

INTRODUCTION

Le rapport intitulé *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2013* présente un aperçu de la situation du VIH/sida au Canada, fondé sur les déclarations de cas d'infection au VIH et de sida présentées à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et effectuées par l'ensemble des provinces et des territoires. Ce rapport présente également les données communiquées par Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) et le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada. L'ASPC publie ce rapport de surveillance chaque année dans le cadre de son mandat consistant à recueillir et à analyser les données de surveillance à l'échelle nationale. Le présent rapport évalue l'épidémiologie du VIH et du sida au Canada en déterminant les tendances au sein des populations délimitées par sexe, par groupe d'âge, par race ou par origine ethnique, par catégorie d'exposition et par situation géographique. Il remplace tous les rapports de cette série précédemment publiés, car il reflète les données les plus récentes. Une analyse plus approfondie des données de surveillance sur le VIH et le sida est disponible dans la série *Actualités en épidémiologie du VIH/sida*[1].

Les données de surveillance sont essentielles pour comprendre comment le VIH et le sida touchent une population donnée. Toutefois, elles tendent à sous-estimer l'ampleur de l'épidémie du VIH. Les données de surveillance ne reflètent pas le nombre total de personnes infectées par le VIH (prévalence) ni le nombre de personnes nouvellement infectées chaque année (incidence). Elles ne nous renseignent que sur les personnes ayant subi le test de dépistage et reçu le diagnostic de VIH ou de sida. De plus, parce que le VIH est une infection chronique avec une longue période de latence, de nombreuses personnes nouvellement infectées au cours d'une année donnée peuvent n'être diagnostiquées que bien plus tard dans la vie. Les données de surveillance sont également sujettes aux retards de déclaration, à la sous-déclaration et à l'évolution des comportements à l'égard du dépistage du VIH.

Étant donné que les données de surveillance décrivent seulement la partie diagnostiquée de l'épidémie, la modélisation statistique et d'autres sources d'information sont utilisées pour produire les estimations qui décrivent l'ensemble de l'épidémie de VIH au Canada, y compris les personnes ayant reçu un diagnostic d'infection au VIH et les personnes non diagnostiquées. Les estimations permettent de réaliser une meilleure analyse de l'épidémie au Canada et orientent le travail fait par l'ASPC et d'autres ministères du gouvernement fédéral dans le cadre de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH et le sida au Canada*. En 2012, l'ASPC a publié des estimations de l'incidence et de la prévalence à la fin de 2011. Il était alors estimé qu'il y avait au Canada environ 71 300 personnes (entre 58 600 et 84 000) vivant avec le VIH (incluant le sida), et que 25 % d'entre elles n'étaient pas au courant de leur infection au VIH (en raison de l'absence de test de dépistage ou de l'absence de diagnostic)[2]. En 2011, le nombre de nouveaux cas d'infection était estimé à 3 175 (entre 2 250 et 4 100).

---

[1] Vous pouvez consulter les *Actualités en épidémiologie du VIH/sida* à l'adresse http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/epi/2010/index-eng.php.

[2] Agence de la santé publique du Canada. *Résumé : Estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Canada, 2011*. Ottawa : Division de la surveillance et de l'épidémiologie et Division des lignes directrices professionnelles et des pratiques de santé publique, Agence de la santé publique du Canada; 2012. [consulté le 26 sept. 2014]. Accessible à l'adresse suivante : http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/survreport/estimat2011-fra.php.

NOTE À L'INTENTION DU LECTEUR

Le présent rapport est différent des rapports précédents à de nombreux égards. Tout d'abord, le rapport comprend maintenant des renseignements descriptifs sur les sources de données pour donner aux lecteurs un meilleur aperçu du contexte et de l'interprétation des résultats. De plus, le rapport utilise maintenant le terme « cas de VIH » plutôt que « tests positifs pour le VIH ». « Cas de VIH » est un terme de surveillance de la santé publique accepté à l'échelle internationale, et il signifie que la plupart des provinces et des territoires effectuent le suivi de leurs épidémies à l'aide de systèmes de surveillance du VIH/sida basés sur les cas. Grâce à d'importants efforts visant à éliminer les rapports en double dans leurs bases de données, la majorité des comptes rendus présents dans ces bases de données de surveillance représentent les personnes ayant reçu un diagnostic d'infection au VIH ou de sida.

En outre, les changements apportés à plusieurs systèmes de surveillance provinciaux et territoriaux ont une incidence sur l'interprétation de l'ensemble des données nationales :

- *Ontario* : Le nombre de cas de VIH déclarés durant la période 2007 à 2012 a augmenté de 2,4 % à la suite d'un examen de la qualité des sources de données et de légères révisions apportées à la hiérarchie des catégories d'exposition. Le nombre de cas de VIH déclarés a diminué entre 2007 et 2009 (entre -0,1 et -0,3 %), et le nombre de cas de VIH déclarés a augmenté entre 2010 et 2012 (entre 3,2 et 7,6 %).
- *Colombie-Britannique* : Le nombre cumulatif de cas de sida déclarés a augmenté de 4,2 % en raison de l'identification rétrospective de nouveaux cas de sida de 1989 à 2013, dont la majorité a été déterminée après 2005. Entre 2005 et 2013, l'augmentation moyenne du nombre de nouveaux cas de sida répertoriés était de 15 par année (entre 8 et 26 cas).
- *Alberta* : À partir de 2010, la base de données de surveillance en Alberta a inclus une nouvelle catégorie d'exposition appelée « Citoyenneté et Immigration Canada/Hors du pays (CIC/HP) » qui représente les personnes qui ont contracté une infection au VIH à l'extérieur du Canada. Les données reçues de l'Alberta ont intégré pour la première fois la catégorie d'exposition CIC/HP en 2013, et cette classification de l'exposition a été appliquée rétrospectivement à des cas diagnostiqués de 2010 à ce jour. Pour les cas diagnostiqués à l'extérieur du Canada avant 2010, la catégorie d'exposition initiale déclarée n'a pas changé. Au sein de l'ensemble de données nationales, la catégorie CIC/HP est traitée dans la catégorie d'exposition « Autres ».

Enfin, le présent rapport contient de nouveaux tableaux qui présentent des données sur les cas de VIH déclarés chez les Autochtones. Pour la première fois, les tableaux montrant la désagrégation par groupes de Premières Nations, Métis et Inuits sont présentés dans les tableaux concernant les cas de VIH déclarés au Canada, la race et l'origine ethnique. Toutes les provinces ne recueillent pas, ni ne déclarent, des renseignements classés selon l'origine ethnique ou la race pour les cas déclarés comme étant Autochtones. Par conséquent, les cas déclarés sans ces détails sont inclus dans la catégorie « Autochtones d'origine non précisée ».

MÉTHODOLOGIE

COLLECTE DE DONNÉES

Ce rapport présente des données provenant de quatre sources différentes concernant le VIH et le sida :

- le système national de surveillance du VIH/sida;
- le dépistage médical du VIH aux fins d'immigration;
- le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada;
- la base canadienne de données sur la mortalité.

Il est essentiel de comprendre chaque source de données, ses forces et ses faiblesses, afin de pouvoir interpréter les données dans le présent rapport.

Système national de surveillance du VIH/sida

Le système national de surveillance du VIH/sida est un système de surveillance basé sur les cas passifs qui rassemble les données transmises à l'ASPC sur une base volontaire de toutes les autorités de santé publique provinciales et territoriales. Les provinces et les territoires fournissent des données à l'aide du formulaire de déclaration de cas à l'échelle nationale (annexe 6) ou en transmettant un ensemble de données électroniques.

Les données concernant le VIH et le sida sont conservées dans deux bases de données non reliées. La base de données de surveillance du VIH se compose de données non nominatives sur les personnes ayant reçu un diagnostic d'infection au VIH, y compris, sans toutefois s'y limiter, l'âge, le sexe, la race ou l'origine ethnique, le pays de naissance, et les risques associés à la transmission du VIH (catégories d'exposition). Les cas déclarés à l'ASPC doivent être conformes à la définition nationale d'un cas[3] qui exige une preuve de l'infection au VIH en laboratoire au moyen d'un test de dépistage confirmé des anticorps anti-VIH donnant des résultats réactifs répétés chez une personne de plus de 15 mois ou pour les cas avec des antécédents de transmission du VIH non liée à une transmission de la mère au fœtus. La base de données de surveillance du sida recueille des données non nominatives sur les personnes ayant reçu un diagnostic de sida (conformément à la définition nationale des cas[4]) et comprend, en plus de l'information incluse dans la base de données de surveillance du VIH, la maladie qui indique la présence du sida et le statut vital pour les cas de sida (p. ex., décès).

Il existe différentes pratiques et exigences de déclaration du sida et du VIH dans l'ensemble du pays[5]. La déclaration des diagnostics de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires. Par exemple, Québec et Terre-Neuve-et-Labrador ne tiennent pas compte des résultats de sérologie positifs pour les cas de VIH touchant les personnes de moins de 2 ans. Dans la plupart des autres provinces et territoires, où l'infection au VIH chez les enfants âgés de moins de 18 mois est confirmée à l'aide d'autres modalités de dépistage, les personnes ayant une infection au VIH âgées de moins de 2 ans sont incluses dans les données de surveillance.

---

[3] Agence de la santé publique du Canada. Définitions nosologiques des maladies transmissibles faisant l'objet d'une surveillance nationale – Relevé des maladies transmissibles au Canada, 2009. Nov.; 35S2:86-87.

[4] Les cas de sida doivent être conformes à la définition des cas faisant l'objet d'une surveillance nationale, comme il est décrit dans le document : Agence de la santé publique du Canada. Définitions nosologiques des maladies transmissibles faisant l'objet d'une surveillance nationale – Relevé des maladies transmissibles au Canada, 2009. Nov.; 35S2:86-87.

[5] Base de données des maladies à déclaration obligatoire. Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses. Accessible à l'adresse : http://ndib.ca/diseaseinfo/search/search-disease#search-disease [consulté le 7 avril 2014].

L'exhaustivité des données épidémiologiques recueillies et soumises à l'ASPC varie selon la province ou le territoire. En particulier, les renseignements relatifs à la catégorie d'exposition, à la race ou à l'origine ethnique sont incomplets pour bon nombre de cas déclarés. Plus particulièrement, le Québec ne soumet aucune information en fonction de la catégorie d'exposition, de la race ou de l'origine ethnique concernant les cas de VIH à l'ASPC. Toutefois, le Québec publie des rapports provinciaux qui comprennent des renseignements sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique. Pour l'Ontario, l'exhaustivité des données relatives à la catégorie d'exposition, à la race ou à l'origine ethnique concernant les cas de VIH a évolué au fil du temps. L'exhaustivité s'est fortement améliorée pour les données recueillies depuis 2009 en raison de l'inclusion de données supplémentaires recueillies par l'intermédiaire du Programme d'amélioration des laboratoires. Le Manitoba ne fournit pas de données désagrégées sur les populations autochtones. En ce qui a trait à la déclaration des cas de sida, les changements suivants qui ont une incidence sur l'exhaustivité des données de surveillance du sida ont eu lieu au fil du temps :

- *Ontario* : En raison des changements apportés à la déclaration des cas de sida, les données sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique et la mortalité ne sont pas disponibles après 2004.
- *Québec* : Les données sur le sida (y compris les données sur la mortalité) n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.
- *Terre-Neuve et Labrador* : Le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire depuis 2009.
- *Île-du-Prince-Édouard* : Le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire depuis 2012.

Les différences entre les données publiées dans le présent rapport et les données publiées dans les rapports de surveillance provinciaux et territoriaux peuvent s'expliquer par des retards de déclaration ou des différences relatives à la date à laquelle les données ont été extraites des bases de données de surveillance provinciales et territoriales pour les déclarations nationales, provinciales et territoriales. Lorsque ces différences sont présentes, on recommande d'utiliser les données provenant des rapports provinciaux et territoriaux. L'annexe 5 contient les programmes de sources de données provinciaux et territoriaux.

Les données présentées dans ce rapport de surveillance représentent des cas de VIH et du sida diagnostiqués le 31 décembre 2013 ou avant, et soumis par les programmes de surveillance provinciaux et territoriaux à l'ASPC entre le 15 mars et le 25 juin 2014. Elles ont été extraites de la base de données de surveillance nationale le 26 juin 2014. Des procédures normalisées d'enregistrement des données ont été appliquées à tous les ensembles de données provinciaux et territoriaux soumis, afin de créer un ensemble de données nationales à des fins d'analyse.

Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration

CIC recueille des données relatives au VIH au cours du processus d'immigration. Tous les étrangers qui demandent la résidence permanente et certains étrangers qui présentent une demande de résidence temporaire doivent subir un examen médical réglementaire aux fins d'immigration (EMI) au Canada ou à l'étranger. Le 15 janvier 2002, Citoyenneté et Immigration Canada a ajouté un test de dépistage systématique du VIH à l'EMI pour les demandeurs de 15 ans et plus, ainsi que pour les demandeurs de moins de 15 ans présentant certains facteurs de risque[6]. CIC fournit à l'ASPC des données non nominatives (sur les immigrants ayant reçu un diagnostic de VIH) recueillies au cours du processus d'examen médical réglementaire à des fins d'immigration, y compris des

[6] Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur le test de dépistage systématique du VIH dans le cadre de l'EMI à l'adresse suivante : http://www.cic.gc.ca/francais/ministere/partenariat/mrd/pdf/IEMI_VIH.pdf.

renseignements démographiques (p. ex., le sexe, l'âge, le lieu de naissance), ainsi que l'année du dépistage (pour les personnes ayant fait l'objet d'un dépistage au Canada) ou l'année au cours de laquelle le candidat est arrivé au Canada (pour les personnes ayant fait l'objet d'un dépistage à l'étranger).

Dans le présent rapport de surveillance, les données relatives au VIH et à l'immigration ont été obtenues à partir de trois sources :

- Les données concernant tous les candidats dépistés au Canada ou à l'étranger qui ont obtenu un résultat positif pour le VIH, y compris ceux qui ont obtenu un résultat positif, mais n'ont pas atterri au Canada, ont été extraites de la base de données de CIC sur le VIH en juin 2013.
- Les données relatives aux cas de VIH dépistés au Canada ont été extraites de la base de données sur le VIH de CIC en mars 2013.
- Les données concernant les cas de VIH dépistés à l'étranger et ayant atterri au Canada ont été extraites de la base de données des avis provinciaux et étrangers de l'Unité de liaison avec les autorités de la santé publique relatifs aux évaluations de l'état de santé après l'arrivée de la Direction générale de la santé de CIC, le 9 janvier 2013.

Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada

Des données nationales sur l'état sérologique des nouveau-nés exposés en période périnatale à l'infection au VIH sont recueillies par l'intermédiaire du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, une initiative du Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants. Au sein de l'ASPC, le Réseau canadien pour les essais VIH et la Division de la surveillance et de l'épidémiologie offrent leur soutien au programme.

Le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada est un système de surveillance sentinelle qui recueille des données sur tous les nourrissons et enfants nés de mères reconnues comme étant séropositives pour le VIH au Canada[7]. Le programme vise les nourrissons dont l'exposition au VIH pendant la grossesse a été établie, ainsi que les nourrissons plus âgés et les enfants dont l'exposition n'a pas été décelée pendant la période périnatale ou qui sont nés à l'extérieur du Canada et sont traités contre une infection au VIH. Les données ont été obtenues au moyen d'une enquête nationale confidentielle anonyme sur les nourrissons connus des pédiatres travaillant dans des centres de soins tertiaires et des spécialistes du VIH œuvrant dans des cliniques spécialisées à l'échelle du pays. L'état sérologique des nourrissons est indiqué de la façon suivante : « infection confirmée », « absence d'infection confirmée » ou « statut à l'égard de l'infection non confirmée », conformément aux définitions de cas de l'agence américaine Centers for Disease Control and Prevention (CDC) utilisées aux fins de la surveillance de l'infection à VIH[8]. Des épreuves virologiques de détection de l'ADN ou de l'ARN du VIH réaction de polymérisation en chaîne sont utilisées pour confirmer l'état sérologique avant quatre mois. Le statut des nourrissons est « non confirmé » s'ils n'ont pas encore subi le nombre de tests requis pour déterminer leur état sérologique. Le statut actuel des nourrissons dont l'infection a été confirmée est défini de la manière suivante : asymptomatique, symptomatique, décédé du sida, décédé d'une autre cause ou perdu de vue.

---

[7] Forbes, JC, Liminti, AM, Singer J, Brophy, JC, Bitnun, A, Samson, LM, de l'argent, DM, Lee, TCK, Lapointe, ND, Read, SE, CPARG. A national review of vertical HIV transmission. AIDS.2012 26(6):757-63. doi : 10,1097/QAD.0b013e328350995c.

[8] Schneider, E, Whitmore, S, Glynn, MK, Dominguez, K, Mitsch, A, McKenna, MT (2008). Revised Surveillance Case Definitions for HIV Infection Among Adults, Adolescents, and Children Aged <18 Months and for HIV Infection and AIDS Among Children Aged 18 Months to <13 Years —United States, Morbidity and Mortality Weekly Report [Internet] 5 déc. 2008 [consulté le 8 août 2014]; 57:1-16. Accessible à l'adresse suivante : http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr5710.pdf

Les données présentées dans le présent rapport de surveillance ont été extraites de la base de données du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada en mars 2014 et fournies à l'ASPC.

Base canadienne de données sur la mortalité de Statistique Canada

En vertu d'une entente fédérale-provinciale-territoriale, tous les décès, quelle qu'en soit la cause, doivent être enregistrés auprès des registraires provinciaux ou territoriaux des bureaux de l'état civil[9]. Le registre central de chaque province et de chaque territoire fournit des données tirées des formulaires d'enregistrement de décès à la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada, qui gère la Base canadienne de données sur la mortalité, soit une base de données cumulant des statistiques sur les décès. L'information sur la cause du décès est codée selon la Classification internationale des maladies (CIM).

La 9e édition (CIM-9) de cet ouvrage est utilisée pour les décès survenus entre 1979 et 1999; les codes 042 à 044 correspondent aux décès attribuables à l'infection au VIH. La 10e édition (CIM-10) est utilisée pour les décès qui sont survenus depuis l'année 2000; les codes B20 à B24 correspondent aux décès attribuables à l'infection au VIH. En raison des modifications apportées aux définitions des deux systèmes de codage, les données ne sont pas comparables.

Entre 1987 et 1999, les données sur la mortalité attribuable à l'infection au VIH ont été obtenues au moyen du Système d'extraction et d'analyse des données (DEXA) (extraites en août 2014). DEXA est une application Web fondée sur le SAS qui facilite l'accès à des fonds de données centralisées par l'ASPC, y compris aux statistiques de l'état civil de Statistique Canada. Les données de 2000 à 2011 étaient tirées de la Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada (extraites en août 2014).

[9] Statistique Canada. Statistique de l'état civil – Base de données sur les décès [Internet]. 2013 [mise à jour le 24 septembre 2013; consulté le 11 juillet 2014]. Accessible à l'adresse suivante : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3233

TABLEAUX ET PRÉSENTATION DES DONNÉES

Les principaux résultats sont résumés dans la section *Coup d'œil* du présent rapport. En outre, la série de tableaux de données détaillées suivante est présentée dans les sections I à VI :

Section I : Le VIH au Canada : Cas de VIH déclarés au 31 décembre 2013

Section II : Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration

Section III : Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada : 1984 à 2013

Section IV : Le sida au Canada : Cas de sida déclarés au 31 décembre 2013

Section V : Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada

Section VI : Statistiques internationales sur le VIH et le sida

Aucune procédure statistique n'a été utilisée pour les analyses comparatives dans le présent rapport. Aucune technique de statistique n'a été appliquée pour tenir compte des données manquantes. Les données des tableaux contenant de petites cellules ($n \leq 5$) ont été examinées pour déceler tout problème lié à la qualité des données et à l'identification des cas. Des stratégies telles que la suppression de données ou la compression de catégories de données ont été utilisées lorsque cela était jugé nécessaire par les analystes nationaux ou par les fournisseurs de données provinciaux et territoriaux.

Le présent rapport comprend aussi les annexes suivantes :

Annexe 1 : Hiérarchie des catégories d'exposition

Annexe 2 : Limites des données

Annexe 3 : Terminologie

Annexe 4 : Liste des pays où le VIH est endémique

Annexe 5 : Fournisseurs de données

Annexe 6 : Formulaire de déclaration de cas de VIH/sida

RÉSULTATS : *COUP D'ŒIL*

SURVEILLANCE DU VIH

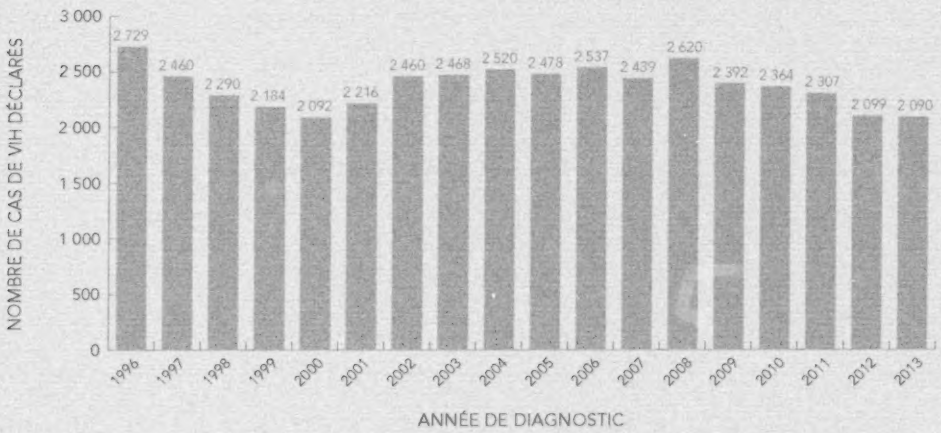
Tendances

(voir Tableau 1)

Depuis 1985, soit le début de la déclaration des cas d'infection au VIH au Canada, un total cumulatif de 78 511 cas de VIH ont été déclarés à l'ASPC. En 2013, 2 090 cas de VIH ont été déclarés, ce qui correspond à une diminution de 0,4 % par rapport aux 2 099 cas déclarés en 2012, soit le nombre annuel de cas d'infection au VIH le plus bas depuis le début de la déclaration en 1985.

La Figure 1 illustre les tendances annuelles pour les cas de VIH déclarés de 1996 à 2013. Une diminution constante du nombre de cas de VIH déclarés a été observée jusqu'en 2000. De 2002 à 2008, le nombre annuel de cas d'infection au VIH est demeuré stable, variant de 2 439 à 2 620. Depuis 2008, le nombre de cas de VIH déclarés a progressivement diminué.

FIGURE 1 : Nombre de cas de VIH déclarés par année de diagnostic – Canada : 1996–2013

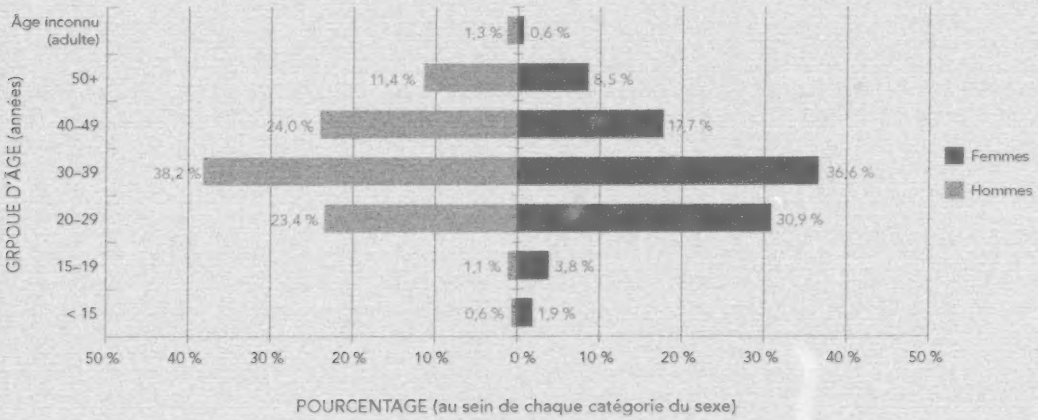


Âge et sexe

(voir Tableaux 2 à 4C)

En 2013, le sexe a été déclaré dans 96,6 % des cas de VIH déclarés; 21,9 % étaient des femmes. Au cours de la dernière décennie, la proportion de cas de VIH déclarés chez les femmes est demeurée stable, soit environ un quart (entre 21,9 % et 27,8 %). La répartition selon l'âge variait entre les femmes et les hommes, le diagnostic de VIH étant généralement établi à un plus jeune âge (< 15, 15 à 19 ans, 20 à 29 ans) pour les femmes par rapport aux hommes. Parmi ces derniers, une plus grande proportion de cas de VIH a reçu un diagnostic à un âge plus avancé (30 à 39 ans, 40 à 49 ans, 50 ans et plus) (Figure 2).

FIGURE 2: Distribution des cas de VIH déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 1985–2013



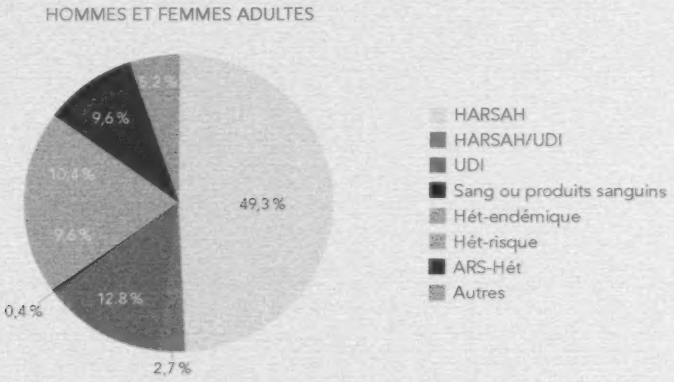
Catégorie d'exposition

(voir Tableaux 5A à 5E)

Les tendances relatives aux catégories d'exposition ont évolué depuis le début de la déclaration du VIH en 1985. Au tout début de l'épidémie, plus de 80 % des cas dont la catégorie d'exposition était connue étaient attribués à la catégorie d'exposition « Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes » (HARSAH). Bien que cette catégorie d'exposition reste prédominante au Canada, la proportion a diminué au fil des ans.

En 2013, lorsque la catégorie d'exposition était connue (66,0 %), 49,3 % de tous les cas de VIH déclarés chez les adultes (≥ 15 ans) ont été attribués à la catégorie d'exposition des HARSAH (Figure 3). La deuxième catégorie d'exposition en importance signalée chez les adultes était celle liée aux contacts hétérosexuels (29,6 %). Parmi ces cas, on compte les cas attribués à des contacts hétérosexuels chez des personnes nées dans un pays où le VIH est endémique (Hét-endémique, 9,6 %), à des contacts hétérosexuels avec une personne à risque (Hét-risque, 10,4 %), et à des contacts hétérosexuels avec une personne ne présentant aucun risque signalé (ARS-Hét, 9,6 %). La troisième catégorie d'exposition en importance signalée chez les adultes en 2013 était celle liée à l'utilisation de drogues par injection (UDI) qui représentait 12,8 % des cas de VIH déclarés.

FIGURE 3 : Proportion des cas de VIH parmi les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada : 2013



Catégorie d'exposition et sexe

(voir Tableaux 5A à 5E)

Il y a des différences de distribution des catégories d'exposition entre les hommes et les femmes adultes (≥ 15 ans). L'exposition des HARSAH représente la plus grande proportion (62,7 %) des cas de VIH déclarés chez les hommes adultes, tandis que le contact hétérosexuel représente la plus grande proportion (66,2 %) des cas de VIH chez les femmes adultes (Figure 4, Figure 5). La plus grande différence entre les hommes et les femmes a été observée pour la catégorie d'exposition Hét-endémique qui représentait 42,7 % des cas de contact hétérosexuel chez les femmes par rapport à 22,9 % chez les hommes. L'exposition par UDI représentait environ un cinquième des cas de VIH chez les femmes adultes (20,7 %), tandis que l'exposition par UDI représentait un possible 14,1 % des cas de VIH chez les hommes adultes (c.-à-d. 10,6 % par exposition par UDI en plus d'un possible 3,5 % dans la catégorie HARSAH/UDI).

FIGURE 4: Proportion des cas de VIH parmi les **hommes adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition – Canada : 2013

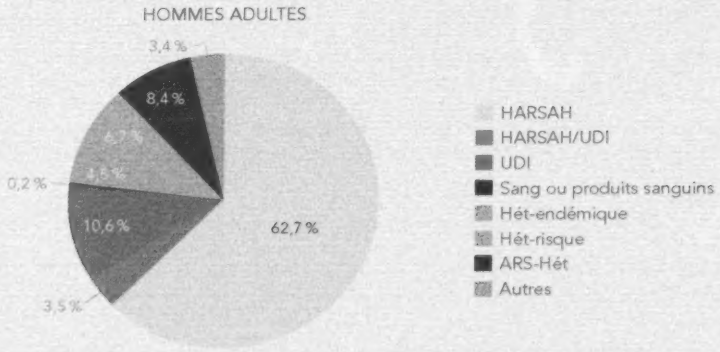
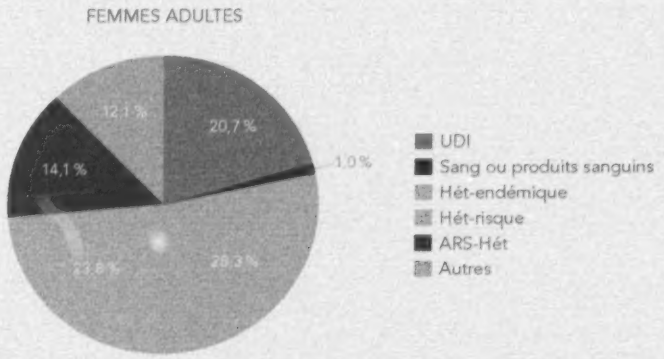


FIGURE 5: Proportion des cas de VIH parmi les **femmes adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition – Canada : 2013



Distribution de la race ou de l'origine ethnique

(voir Tableaux 6A à 6C)

En 2013, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique étaient disponibles pour près de deux tiers (59,9 %) des cas de VIH déclarés au Canada. Bien qu'il s'agisse d'une amélioration par rapport aux années précédant l'année 2009, les tendances nationales présentées dans le présent rapport doivent être interprétées avec prudence étant donné qu'un nombre important de cas de VIH ne sont pas inclus dans l'analyse de la race ou de l'origine ethnique. Ces données pourraient ne pas être entièrement représentatives du Canada, car les données sur la race ou l'origine ethnique concernant les cas de VIH dans les provinces et les territoires ayant des populations plus diversifiées ne sont pas incluses.

En 2013, la majorité des cas de VIH signalés a été attribuée à la catégorie Blancs (49,4 %), suivis des Noirs (17,3 %) et des Autochtones (15,9 %) (Figure 6). La distribution de la race ou de l'origine ethnique variait entre les sexes : chez les hommes, la plus grande proportion des cas était dans

la catégorie Blancs (57,2 %), suivie des Autochtones (11,5 %) et des Noirs (11,1 %) (Figure 7). En comparaison, chez les femmes, un peu plus d'un tiers étaient dans la catégorie Noires (39,3 %), suivie des Autochtones (32,0 %) et des Blanches (21,3 %).

FIGURE 6 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la race ou l'origine ethnique – Canada : 2009–2013

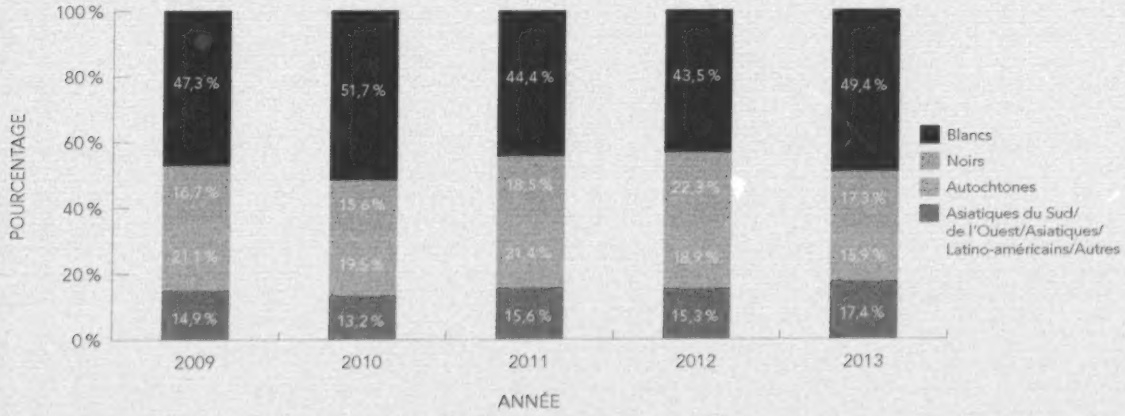
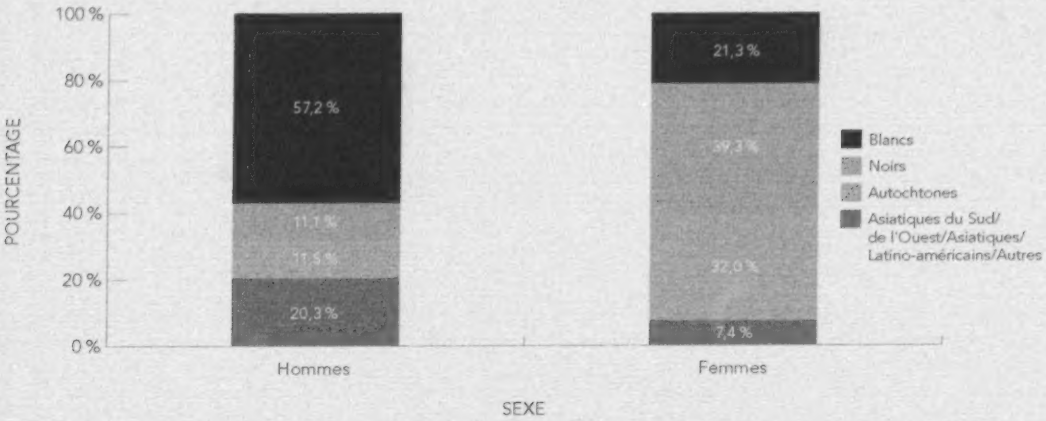


FIGURE 7 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la race ou l'origine ethnique – Canada : 2013



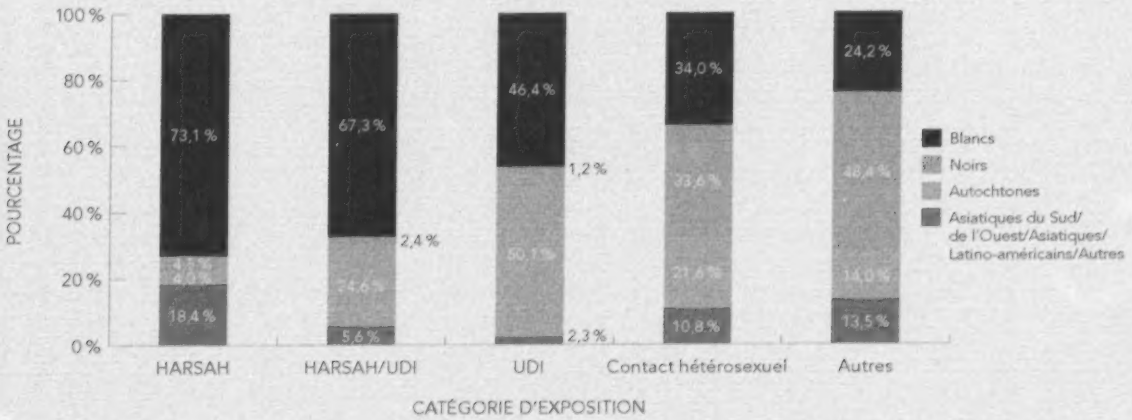
Race ou origine ethnique et catégorie d'exposition

(voir Tableau 6D)

De l'information sur les catégories d'exposition et la race ou l'origine ethnique était disponible pour 38,2 % des cas signalés de 1998 à 2013; par conséquent, les tendances nationales présentées dans le présent rapport doivent être interprétées avec prudence étant donné qu'une proportion importante des cas de VIH ne sont pas inclus dans les analyses.

Parmi les cas de VIH attribués à la catégorie d'exposition des HARSAH, la majorité (73,1 %) est comprise dans le groupe Blancs. Presque tous les cas de VIH attribuables à l'exposition par UDI étaient soit des Autochtones (50,1 %) ou des Blancs (46,4 %). Parmi les cas attribués à la catégorie Hét-endémique, 94,4 % étaient dans la catégorie Noirs (Figure 8). Parmi les cas déclarés dans le groupe Autochtones, les peuples des Premières nations représentent 16,7 % des cas de VIH signalés, tandis que les Métis représentaient 1,8 % et les Inuits 0,1 %.

FIGURE 8 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la catégorie d'exposition et selon la race ou l'origine ethnique – Canada : 1998–2013



Distribution géographique
(voir Tableaux 7A à 7E)

En 2013, comme pour les années précédentes, l'Ontario représentait la plus forte proportion et le plus grand nombre de cas de VIH signalés (39,6 %, n = 827) au Canada, suivi par le Québec (21,7 %, n = 453), la Colombie-Britannique (13,0 %, n = 272), l'Alberta (12,5 %, n = 261), et la Saskatchewan (6,1 %, n = 126).

Les taux de diagnostic de VIH mettent en évidence les aspects uniques de l'épidémie du VIH (Figure 9). Le taux de diagnostic tous âges confondus à l'échelle nationale au Canada en 2013 était de 5,9 cas pour 100 000 habitants. Cependant, les taux provinciaux et territoriaux varient. Par exemple, dans toutes les provinces, à l'exception de la Saskatchewan, les taux de diagnostics pour le VIH des adultes en 2013 sont demeurés relativement semblables à ceux des dernières années. En Saskatchewan, le taux de diagnostics de VIH tous âges confondus a atteint un pic de 19,3 cas pour 100 000 habitants en 2009, avec des diminutions annuelles par la suite à un taux de 11,4 cas pour 100 000 habitants en 2013. Les taux provinciaux et territoriaux suivants les plus élevés en 2013 ont été observés au Manitoba (9,2 cas pour 100 000 habitants), en Alberta (6,5 cas pour 100 000 habitants), en Ontario (6,1 cas pour 100 000 habitants) et en Colombie-Britannique (5,9 cas pour 100 000 habitants). Les autres provinces et territoires avaient des taux de diagnostic de VIH inférieurs au taux national.

FIGURE 9 : Taux de diagnostic de VIH tous âges confondus (pour 100 000 habitants) selon la province ou le territoire – Canada : 2013

Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration

(voir Tableau 8)

En 2012, 257 887 étrangers ont obtenu le statut de résident permanent et 1 091 876 étrangers ont obtenu le statut de résident temporaire au Canada[10,11]. Entre le 15 janvier 2002 et le 31 décembre 2012, 5 777 candidats ayant fait l'objet d'un dépistage au Canada ou à l'étranger ont obtenu un résultat positif au test de dépistage du VIH[12]. En 2012, 534 demandeurs, dont 231 ont été dépistés au Canada et 303 à l'étranger, ont obtenu des résultats positifs au test du VIH. Toutefois, ce ne sont pas tous les candidats qui ont reçu un diagnostic de VIH qui étaient admissibles à la résidence, ni tous les demandeurs qui ont subi un dépistage pour le VIH et reçu un diagnostic de VIH à l'étranger qui ont atteri au Canada.

L'analyse qui suit porte sur les demandeurs ayant subi un EMI au Canada entre 2002 et 2011, et les demandeurs ayant subi un EMI à l'étranger et ayant atterri au Canada entre 2005 et 2012.

Entre le 15 janvier 2002 et le 31 décembre 2011, 3 004 candidats dépistés au Canada ont reçu un diagnostic d'infection au VIH, avec une moyenne de 300 par année (allant de 210 en 2011 à 373 en 2006)[13]. Cela comprenait les candidats admissibles à la résidence ainsi que ceux qui n'étaient pas admissibles. Plus de la moitié des demandeurs séropositifs pour le VIH (56,7 %) étaient de sexe masculin et la majorité (42,5 %) était âgée de 30 à 39 ans ou de 20 à 29 ans (24,5 %) (Figure 10). L'Ontario a été la province de résidence ayant la proportion la plus élevée de demandeurs séropositifs pour le VIH (54,4 %), suivi par le Québec (26,9 %), la Colombie-Britannique (8,4 %), l'Alberta (5,8 %) et le Manitoba (2,8 %). Les moins de 1 % restant de demandeurs séropositifs vivaient dans les autres provinces et territoires. Les trois pays de naissance les plus fréquemment signalés étaient le Zimbabwe (13,6 %), le Mexique (8,2 %) et Haïti (6,4 %). Parmi tous les cas de VIH, 67,2 % étaient nés dans des pays où le VIH est endémique.

Entre le 1er janvier 2005 et le 31 décembre 2012, 1 058 demandeurs dépistés à l'étranger et ayant atterri au Canada ont reçu un diagnostic d'infection au VIH, avec une moyenne de 132 par année (allant de 84 en 2009 à 183 en 2008)[14]. Un peu plus de la moitié (52,4 %) était des femmes. La majorité des cas (41,9 %) étaient âgés de 30 à 39 ans, suivi par ceux âgés de 20 à 29 ans (26,6 %) (Figure 10). L'Ontario était la province de résidence le plus souvent visée (33,5 %), suivi par le Québec (24,4 %), l'Alberta (15,1 %), la Colombie-Britannique (12,9 %), le Manitoba (9,1 %), la Saskatchewan (2,9 %) et les provinces de l'Atlantique (2,1 %). Parmi les demandeurs séropositifs, 69,5 % étaient nés dans des pays où le VIH est endémique; l'Éthiopie (19,6 %), la République démocratique du Congo (9,7 %) et le Burundi (5,6 %) étaient les pays de naissance les plus souvent déclarés.

---

[10] Citoyenneté et Immigration Canada. *Faits et chiffres 2012 – Aperçu de l'immigration : Résidents permanents et temporaires – Résidents permanents* [Internet]. 2013 [mise à jour le 7 août 2013; consulté le 5 juin 2014]. Accessible à l'adresse suivante : http://www.cic.gc.ca/francais/ressources/statistiques/faits2012/permanents/01.asp

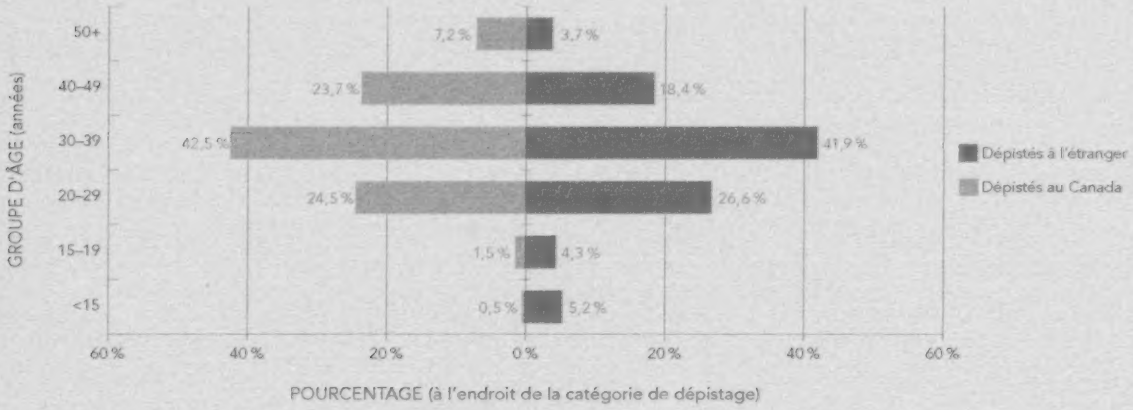
[11] Citoyenneté et Immigration Canada. *Faits et chiffres 2012 – Aperçu de l'immigration : Résidents permanents et temporaires – Résidents temporaires* [Internet]. 2013 [mise à jour le 7 août 2013; consulté le 5 juin 2014]. Accessible à l'adresse suivante : http://www.cic.gc.ca/francais/ressources/statistiques/faits2012/temporaires/01.asp

[12] Citoyenneté et Immigration Canada – Base de données sur le VIH, en date de juin 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

[13] Citoyenneté et Immigration Canada, Base de données sur le VIH de CIC, en date de mai 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

[14] Citoyenneté et Immigration Canada, base de données des avis provinciaux et étrangers de l'Unité de liaison avec les autorités de la santé publique relatifs aux évaluations de l'état de santé après l'arrivée de la Direction générale de la santé de CIC, le 9 janvier 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

FIGURE 10 : Distribution selon le groupe d'âge des demandeurs séropositifs testés à l'étranger et des demandeurs testés au Canada



Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada

(voir Tableaux 9 à 13)

Entre 1984 et 2013, au Canada, on a établi que 4 025 nourrissons ont été exposés au VIH pendant la période périnatale. Le nombre déclaré de nourrissons exposés au VIH, selon l'année de naissance, a augmenté entre 2005 et 2013, passant de 196 en 2006 à un pic de 248 en 2009. En 2013, 201 cas d'exposition périnatale au VIH ont été déclarés chez les nourrissons, ce qui constitue une diminution du nombre de cas par rapport aux 228 recensés en 2012.

Bien que le nombre de nourrissons exposés au VIH pendant la période périnatale ait augmenté au fil du temps, la proportion de nourrissons nés au Canada dont l'infection à VIH a été confirmée a baissé graduellement, ayant passé de plus de 25 % avant l'arrivée des traitements antirétroviraux pendant la grossesse (AZT en monothérapie après 1994, traitements antirétroviraux hautement actifs [TAHA] après 1996) à moins de 1 % en 2013 (données non présentées). Deux transmissions du VIH ont été confirmées parmi les 201 nouveau-nés exposés au VIH en période périnatale nés en 2013. De même, la proportion de mères séropositives pour le VIH recevant un traitement antirétroviral a augmenté au fil du temps, s'établissant à 95,5 % en 2013.

Un examen de tous les nouveau-nés ayant été exposés pendant la période périnatale entre 1984 et 2013 indique que pour la majorité (74,1 %) d'entre eux, l'infection de la mère était attribuable à des contacts hétérosexuels; cette proportion était légèrement supérieure à un cinquième (23,2 %) pour une infection attribuable à l'utilisation de drogues par injection (UDI). Lorsque l'on examine la distribution selon la race ou l'origine ethnique chez les nourrissons, on constate que la proportion la plus élevée est observée chez les Noirs et qu'elle représente près de la moitié (49,5 %). Viennent ensuite les Blancs qui représentent un quart (25,2 %) et les Autochtones qui représentent près d'un cinquième (17,0 %). La région de naissance de la mère pour la majorité des nourrissons était l'Amérique du Nord (43,0 %), l'Afrique (37,5 %) et les Caraïbes (10,6 %).

SURVEILLANCE DU SIDA

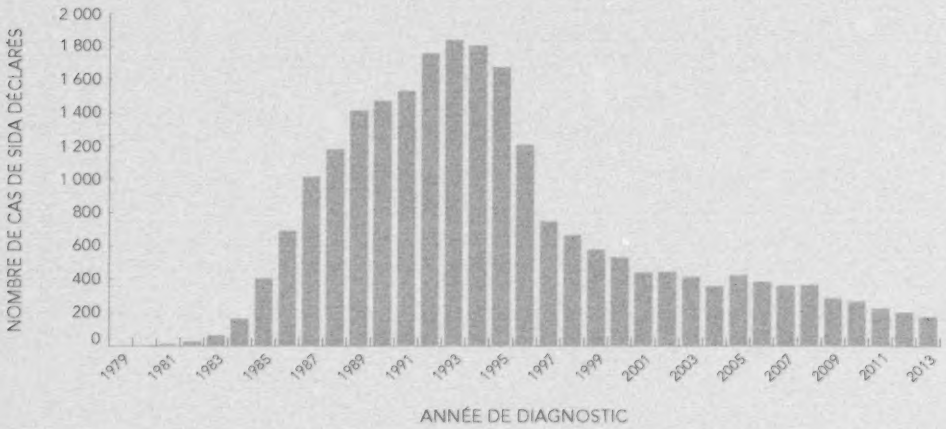
Nombre de cas

(voir Tableau 14)

De 1979 au 31 décembre 2013, un total cumulatif de 23 111 cas de sida ont été déclarés à l'ASPC. Le nombre de cas de sida déclarés chaque année au Canada a baissé de manière constante depuis le milieu des années 1990, en grande partie en raison de l'introduction du traitement antirétroviral hautement actif (HAART) en 1996. Au cours des dernières années, il y a eu une diminution du nombre de déclarations, car certaines provinces ne déclarent plus les cas de sida.

En 2013, 177 cas de sida ont été déclarés à l'ASPC, ce qui représente une baisse de 12,8 % par rapport à 2012 et une baisse de 90,4 % par rapport à 1993, année durant laquelle le nombre de cas de sida déclarés était le plus élevé (1 837) (Figure 11).

FIGURE 11 : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic – Canada : 1979–2013



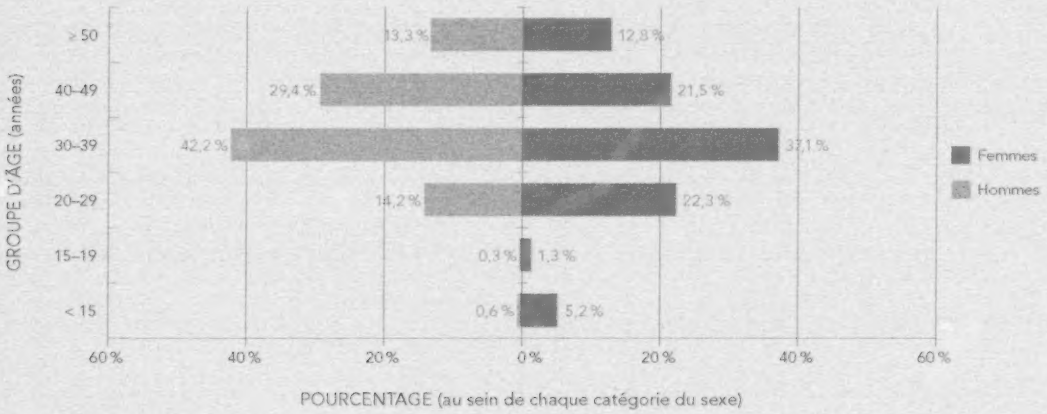
Distribution par âge et par sexe

(voir Tableaux 15 à 17C)

Les données portant sur l'âge et le sexe étaient disponibles pour 98,8 % des cas de sida déclarés pour l'année 2013. En 2013, la majorité (35,0 %) des cas étaient âgés de 40 à 49 ans, suivis des cas âgés de 50 ans et plus (33,3 %) et des cas âgés de 30 à 39 ans (20,3 %).

En 2013, un cas de sida chez les enfants a été signalé. Chez les adultes (≥ 15 ans) pour lesquels le sexe était connu, la majorité des cas de sida déclarés concernaient des hommes (76,8 %). Comme pour les tendances du VIH, la distribution selon l'âge chez les femmes et les hommes varie. Chez les femmes, une plus grande proportion de cas de sida ont été observés dans les groupes d'âge plus jeunes (< 15 ans, de 15 à 19 ans et de 20 à 29 ans) par rapport aux hommes (Figure 12), pour lesquels une plus grande proportion de cas de sida ont été observés dans les groupes plus âgés (de 30 à 39 ans, de 40 à 49 ans et de 50 ans et plus).

FIGURE 12: Distribution des cas de sida déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 1979–2013



Catégorie d'exposition

(voir Tableaux 18A à 18E)

En 2013, la majorité (59,1 %) des cas de sida déclarés n'étaient pas appuyés par des renseignements sur les catégories d'exposition; par conséquent, aucune répartition des données n'est présentée.

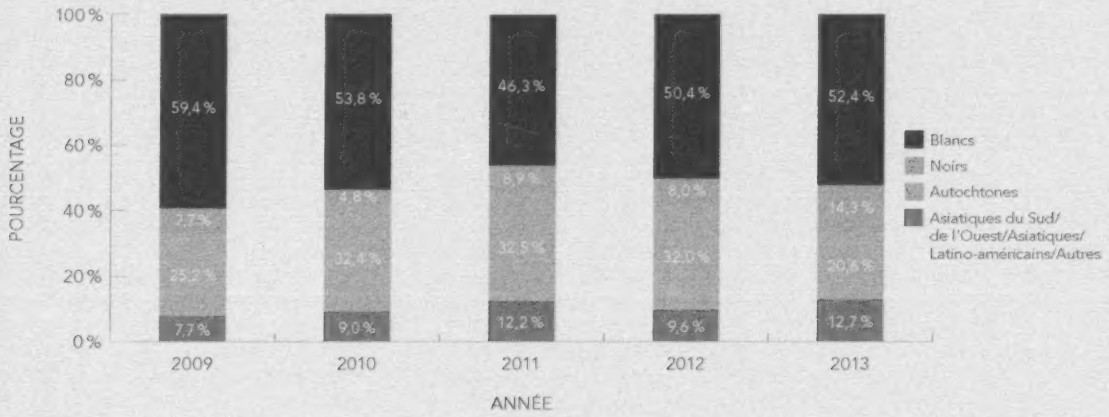
Race ou origine ethnique

(voir Tableau 19)

Semblable aux catégories d'exposition, une plus faible proportion de cas de sida en 2013 (35,6 %) était appuyée par des renseignements sur la race ou l'origine ethnique par rapport à 2012 (61,6 %). Par conséquent, ces données doivent être interprétées avec précautions. Lorsque des

renseignements sur la race ou l'origine ethnique sont disponibles, 52,4 % des cas de sida sont classés dans la catégorie Blancs, 20,6 % dans la catégorie Autochtones et 14,3 % dans la catégorie Noirs (Figure 13).

FIGURE 13: Proportion des cas de sida déclarés (tous âges confondus) par race ou origine ethnique – Canada : 2009–2013



Distribution géographique

(voir Tableaux 20A à 20E)

En 2013, la majorité (56,5 %) des cas de sida signalés provenaient de l'Ontario, de la Colombie-Britannique (20,3 %) et de l'Alberta (18,1 %).

Mortalité attribuable au sida

(voir Tableaux 21 à 29)

Depuis 1996, la base canadienne de données sur la mortalité montre que le nombre de décès annuels attribuables à une infection au VIH est en déclin. Le plus faible nombre de décès déclarés attribuables à une infection au VIH (303) a été enregistré en 2011 (les données de la dernière année qui sont disponibles). Cette tendance se reflète aussi dans les données sur la mortalité recueillies dans le système de surveillance national du VIH/sida. Cependant, les différences entre les chiffres des deux bases de données sont dues à la sous-déclaration des décès attribuables au sida à l'ASPC par l'entremise du système de surveillance national du VIH/sida.

Limites des données

Les données de surveillance ont plusieurs limites qui doivent être prises en considération dans l'interprétation des tendances possible. Certaines limites s'appliquent généralement aux données de surveillance, par exemple, différentes pratiques de déclaration entre les provinces et les territoires, retards de déclaration, sous-déclaration, déclarations en double, données manquantes ou incomplètes, et limites liées aux données de surveillance du sida et de mortalité connexes. Il est également important de tenir compte des effets possibles des changements de comportements individuels et sociétaux au fil du temps qui contribuent à des changements dans les tendances des maladies observées; par exemple, les changements dans les tendances de dépistage du VIH (c.-à-d. les personnes qui viennent au test de dépistage et le moment où elles viennent). L'annexe 2 contient des descriptions complètes des limites des données.

CONCLUSION

Le nombre annuel de cas de VIH déclarés à l'ASPC pour l'année 2013 était le plus bas jamais enregistré depuis le début de la déclaration du VIH en 1985. À 5,9 cas pour 100 000 habitants, le taux de diagnostics de VIH en 2013 est le plus bas enregistré jusqu'à présent. L'Agence de la santé publique du Canada continuera à surveiller les données de surveillance du VIH, afin d'observer si cette tendance se poursuit.

Dans l'ensemble, lorsque les différentes catégories d'exposition au VIH ont été examinées, la catégorie des HARSAH était toujours la principale catégorie au Canada, suivie par les contacts hétérosexuels et les expositions liées à l'utilisation de drogues injectables. Toutefois, le profil d'exposition aux risques diffère selon la province et le territoire, et selon la race ou l'origine ethnique.

Les taux de cas de VIH signalés en Saskatchewan continuent d'être au-dessus de la moyenne nationale, mais la tendance est à la baisse depuis 2009. Contrairement au déclin des chiffres nationaux attribués à l'exposition liée à l'utilisation de drogues injectables, la majorité des cas de VIH en Saskatchewan ont été classés dans la catégorie Autochtones, et l'exposition liée à l'utilisation de drogues injectables a été la catégorie d'exposition la plus souvent signalée. À cet égard, le ministère de la Santé de la Saskatchewan poursuit la mise en œuvre de sa stratégie provinciale visant à réduire la transmission du VIH et à améliorer l'accès aux soins et aux traitements pour le VIH pour les personnes infectées par le VIH.

À l'échelle nationale, des différences marquées ont été observées entre les sexes en ce qui concerne l'âge au moment du diagnostic du VIH. Le diagnostic du VIH avait tendance à être établi à un plus jeune âge chez les femmes que chez les hommes. De plus, la proportion de cas de VIH parmi les Canadiens plus âgés (50 ans et plus) a progressivement augmenté depuis le début des déclarations en 1985, les hommes étant plus nombreux que les femmes dans ces groupes plus âgés.

Compte tenu des variations de déclarations de cas d'infection de VIH et de sida entre les provinces et les territoires, ainsi que des variations d'un profil démographique à l'autre (p. ex., race ou origine ethnique, âge et sexe), les données figurant dans le présent rapport de surveillance mettent en évidence la nécessité de concevoir des interventions propres à chaque population.

TABLEAUX DE DONNÉES

SECTION 1 : LE VIH AU CANADA : CAS DE VIH DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2013

TABLEAU 1 : Nombre de cas de VIH par année de dépistage (tous âges confondus)[1,2]

ANNÉE DU TEST	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS À L'ASPC
1985–1994	32 827
1995	2 939
1996	2 729
1997	2 460
1998	2 290
1999	2 184
2000	2 092
2001	2 216
2002	2 460
2003	2 468
2004	2 520
2005	2 478
2006	2 537
2007	2 439
2008	2 620
2009	2 392
2010	2 364
2011	2 307
2012	2 099
2013	2 090
Total	**78 511**

[1] Les données désagrégées par année ne sont pas disponibles avant 1995 pour l'ensemble des territoires de compétence.

[2] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

TABLEAU 2 : Nombre cumulatif de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans), selon le sexe, entre le 1er novembre 1985 et le 31 décembre 2013[1]

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS	%[2]
Enfants (< 15 ans)	**642**	**0,9**
Sexe masculin	360	57,9
Sexe féminin	262	42,1
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	20	
Adultes (≥ 15 ans)[3]	**74 336**	**99,1**
Sexe masculin	59 664	81,7
Sexe féminin	13 396	18,3
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1 276	
Groupe d'âge non indiqué	**3 533**	
Sexe masculin	1 988	
Sexe féminin	173	
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1 372	
Total	**78 511**	**100,0**
Sexe masculin	**62 012**	**81,8**
Sexe féminin	**13 831**	**18,2**
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	**2 668**	

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre ».

[3] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 3 : Nombre de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans), par année du test et selon le sexe

	HOMMES		FEMMES		SEXE NON INDIQUÉ/ TRANSSEXUEL/ TRANSGENRE		TOTAL	
ANNÉE DU TEST	**Nombre de cas**	**Total cumulatif**	**Nombre de cas**	**Total cumulatif**	**Nombre de cas**	**Total cumulatif**	**Nombre de cas**	**Total cumulatif**
1985–2002	40 195	40 195	6 944	6 944	1 199	1 199	**48 338**	**48 338**
2003	1 814	42 009	621	7 565	4	1 203	**2 439**	**50 777**
2004	1 834	43 843	647	8 212	3	1 206	**2 484**	**53 261**
2005	1 813	45 656	619	8 831	5	1 211	**2 437**	**55 698**
2006	1 812	47 468	692	9 523	6	1 217	**2 510**	**58 208**
2007	1 800	49 268	600	10 123	8	1 225	**2 408**	**60 616**
2008	1 917	51 185	665	10 788	4	1 229	**2 586**	**63 202**
2009	1 756	52 941	604	11 392	6	1 235	**2 366**	**65 568**
2010	1 784	54 725	536	11 928	15	1 250	**2 335**	**67 903**
2011	1 735	56 460	539	12 467	12	1 262	**2 286**	**70 189**
2012	1 592	58 052	484	12 951	5	1 267	**2 081**	**72 270**
2013	1 612	59 664	445	13 396	9	1 276	**2 066**	**74 336**
Total[1]	**59 664**		**13 396**		**1 276**		**74 336**	

[1] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 4A : Nombre de cas de VIH par groupe d'âge et année du test[1]

	ANNÉE DU TEST							TOTAL	
GROUPE D'ÂGE	1985–2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%[2]
Enfants < 15 ans	**531**	**25**	**20**	**17**	**12**	**16**	**21**	**642**	**0,9**
Adultes	**60 616**	**2 586**	**2 366**	**2 335**	**2 286**	**2 081**	**2 066**	**74 336**	**99,1**
15 à 19 ans	940	60	48	45	46	36	39	1 214	1,6
20 à 29 ans	15 505	549	530	522	520	478	465	18 569	24,8
30 à 39 ans	24 259	780	715	731	700	619	601	28 405	37,9
40 à 49 ans	13 266	801	716	615	587	577	518	17 080	22,8
≥ 50 ans	5 729	396	357	422	433	371	443	8 151	10,9
Adulte, âge inconnu[3]	917	0	0	0	0	0	0	917	1,2
Sous-total	**61 147**	**2 611**	**2 386**	**2 352**	**2 298**	**2 097**	**2 087**	**74 978**	**100,0**
Groupe d'âge non indiqué	3 492	9	6	12	9	2	3	**3 533**	
Total	**64 639**	**2 620**	**2 392**	**2 364**	**2 307**	**2 099**	**2 090**	**78 511**	

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

[3] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 4B : Nombre de cas de VIH chez les **hommes** par groupe d'âge et année du test[1]

	ANNÉE DU TEST							TOTAL	
GROUPE D'ÂGE	1985–2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%[2]
Enfants de sexe masculin < 15 ans	**304**	**16**	**7**	**9**	**5**	**9**	**10**	**360**	**0,6**
Adultes de sexe masculin	**49 268**	**1 917**	**1 756**	**1 784**	**1 735**	**1 592**	**1 612**	**59 664**	**99,4**
15 à 19 ans	535	25	21	26	22	22	26	677	1,1
20 à 29 ans	11 802	379	372	386	387	359	361	14 046	23,4
30 à 39 ans	19 968	546	493	527	499	449	435	22 917	38,2
40 à 49 ans	11 347	632	575	510	464	463	415	14 406	24,0
≥ 50 ans	4 840	335	295	335	363	299	375	6 842	11,4
Adulte, âge inconnu[3]	776	0	0	0	0	0	0	776	1,3
Sous-total	**49 572**	**1 933**	**1 763**	**1 793**	**1 740**	**1 601**	**1 622**	**60 024**	**100,0**
Groupe d'âge non indiqué	1973	2	2	6	3	1	1	**1 988**	
Total[4]	**51 545**	**1 935**	**1 765**	**1 799**	**1 743**	**1 602**	**1 623**	**62 012**	

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

[3] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

[4] Exclut les 2 668 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 4C : Nombre de cas de VIH chez les **femmes** par groupe d'âge et année du test[1]

	ANNÉE DU TEST							TOTAL	
GROUPE D'ÂGE	1985–2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%[2]
Enfants de sexe féminin < 15 ans	**207**	**9**	**13**	**8**	**7**	**7**	**11**	**262**	**1,9**
Adultes de sexe féminin	**10 123**	**665**	**604**	**536**	**539**	**484**	**445**	**13 396**	**98,1**
15 à 19 ans	392	35	27	19	23	14	13	523	3,8
20 à 29 ans	3 404	170	158	132	130	117	103	4 214	30,9
30 à 39 ans	3 814	232	221	197	198	168	164	4 994	36,6
40 à 49 ans	1 674	168	137	104	119	114	100	2 416	17,7
≥ 50 ans	752	60	61	84	69	71	65	1 162	8,5
Adulte, âge inconnu[3]	87	0	0	0	0	0	0	87	0,6
Sous-total	**10 330**	**674**	**617**	**544**	**546**	**491**	**456**	**13 658**	**100,0**
Groupe d'âge non indiqué	169	2	0	2	0	0	0	**173**	
Total[4]	**10 499**	**676**	**617**	**546**	**546**	**491**	**456**	**13 831**	

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

[3] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

[4] Exclut les 2 668 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 5A : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année du test[1]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1985–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[2]
HARSAH	19 084	56,0	711	43,6	659	41,4	709	46,2	671	45,0	673	47,9	672	49,3	**23 179**	**53,8**
HARSAH/UDI	891	2,6	29	1,8	50	3,1	40	2,6	36	2,4	31	2,2	37	2,7	**1 114**	**2,6**
UDI	5 890	17,3	310	19,0	316	19,8	267	17,4	263	17,6	188	13,4	175	12,8	**7 409**	**17,2**
Sang ou produits sanguins[3]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	138	0,4	1	0,1	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**141**	**0,3**
b) receveur de sang	306	0,9	7	0,4	6	0,4	2	0,1	2	0,1	2	0,1	5	0,4	**330**	**0,8**
c) receveur de facteurs de coagulation	320	0,9	1	0,1	2	0,1	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	**325**	**0,8**
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	2 151	6,3	247	15,1	193	12,1	152	9,9	168	11,3	182	13,0	131	9,6	**3 224**	**7,5**
b) contact sexuel avec une personne à risque	2 223	6,5	164	10,0	158	9,9	177	11,5	153	10,3	136	9,7	142	10,4	**3 153**	**7,3**
c) ARS-Hét	2 743	8,0	155	9,5	196	12,3	156	10,2	152	10,2	130	9,3	131	9,6	**3 663**	**8,5**
Autres[4]	336	1,0	7	0,4	12	0,8	31	2,0	46	3,1	63	4,5	71	5,2	**566**	**1,3**
Sous-total	**34 082**	**100,0**	**1 632**	**100,0**	**1 593**	**100,0**	**1 536**	**100,0**	**1 492**	**100,0**	**1 405**	**100,0**	**1 364**	**100,0**	**43 104**	**100,0**
ARS	3 245		101		96		77		89		106		72		**3 786**	
Non indiquée	23 289		853		677		722		705		570		630		**27 446**	
Total[5]	**60 616**		**2 586**		**2 366**		**2 335**		**2 286**		**2 081**		**2 066**		**74 336**	

[1] Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (annexe 2).

[2] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[3] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[4] Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

[5] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 5B : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes de sexe masculin** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test[1]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1985–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[2]
HARSAH	18 993	67,2	711	59,4	659	56,4	709	59,3	671	59,3	673	63,0	672	62,7	23 088	65,8
HARSAH/UDI	889	3,1	29	2,4	50	4,3	40	3,3	36	3,2	31	2,9	37	3,5	1 112	3,2
UDI	3 873	13,7	186	15,5	187	16,0	166	13,9	161	14,2	114	10,7	114	10,6	4 801	13,7
Sang ou produits sanguins[3]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	105	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	106	0,3
b) receveur de sang	191	0,7	5	0,4	6	0,5	1	0,1	1	0,1	1	0,1	2	0,2	207	0,6
c) receveur de facteurs de coagulation	275	1,0	0	0,0	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	277	0,8
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	958	3,4	89	7,4	68	5,8	69	5,8	79	7,0	62	5,8	48	4,5	1 373	3,9
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 063	3,8	75	6,3	75	6,4	94	7,9	78	6,9	62	5,8	72	6,7	1 519	4,3
c) ARS-Hét	1 652	5,8	99	8,3	119	10,2	96	8,0	80	7,1	89	8,3	90	8,4	2 225	6,3
Autres[4]	255	0,9	3	0,3	4	0,3	19	1,6	26	2,3	37	3,5	36	3,4	380	1,1
Sous-total	28 254	100,0	1 197	100,0	1 169	100,0	1 196	100,0	1 132	100,0	1 069	100,0	1 071	100,0	35 088	100,0
ARS	2 532		74		69		52		64		77		55		2 923	
Non indiquée	18 482		646		518		536		539		446		486		21 653	
Total[5,6]	49 268		1 917		1 756		1 784		1 735		1 592		1 612		59 664	

[1] Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (annexe 2).

[2] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[3] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[4] Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

[5] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

[6] Exclut les 1 276 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 5C : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes de sexe féminin** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test[1]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1985–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[2]
UDI	1 965	34,9	124	28,5	129	30,4	101	29,8	102	28,4	74	22,0	60	20,7	2 555	32,7
Sang ou produits sanguins[3]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	33	0,6	1	0,2	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35	0,4
b) receveur de sang	110	2,0	2	0,5	0	0,0	1	0,3	1	0,3	1	0,3	3	1,0	118	1,5
c) receveur de facteurs de coagulation	32	0,6	1	0,2	1	0,2	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	35	0,4
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 187	21,1	158	36,3	125	29,5	82	24,2	88	24,5	120	35,7	82	28,3	1 842	23,6
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 142	20,3	89	20,5	83	19,6	83	24,5	75	20,9	74	22,0	69	23,8	1 615	20,7
c) ARS-Hét	1 091	19,4	56	12,9	77	18,2	60	17,7	72	20,1	41	12,2	41	14,1	1 438	18,4
Autres[4]	77	1,4	4	0,9	8	1,9	12	3,5	20	5,6	26	7,7	35	12,1	182	2,3
Sous-total	**5 637**	**100,0**	**435**	**100,0**	**424**	**100,0**	**339**	**100,0**	**359**	**100,0**	**336**	**100,0**	**290**	**100,0**	**7 820**	**100,0**
ARS	554		25		24		22		25		27		17		694	
Non indiquée	3 932		205		156		175		155		121		138		4 882	
Total[5,6]	**10 123**		**665**		**604**		**536**		**539**		**484**		**445**		13 396	

[1] Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (annexe 2).

[2] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[3] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[4] Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

[5] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

[6] Exclut les 1 276 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 5D : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **enfants** (< 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test[1,2]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1985–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[3]
Sang ou produits sanguins[4]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	4	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,0
b) receveur de sang	20	5,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	4,9
c) receveur de facteurs de coagulation	67	18,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	67	16,5
Transmission périnatale	225	63,4	10	76,9	9	100,0	7	77,8	3	50,0	0	0,0	3	37,5	257	63,5
Autres[5]	39	11,0	3	23,1	0	0,0	2	22,2	3	50,0	5	100,0	5	62,5	57	14,1
Sous-total	**355**	**100,0**	**13**	**100,0**	**9**	**100,0**	**9**	**100,0**	**6**	**100,0**	**5**	**100,0**	**8**	**100,0**	405	100,0
ARS	15		1		0		1		0		0		3		20	
Non indiquée	161		11		11		7		6		11		10		217	
Total[6]	**531**		**25**		**20**		**17**		**12**		**16**		**21**		642	

[1] Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (annexe 2).

[2] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[3] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[4] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[5] « Autres » comprend les cas positif au VIH pour lesquels le mode de transmission du VIH est connu, mais n'est pas considéré comme « Sang ou produits sanguins » ou « Transmission périnatale ». Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

[6] Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 5E : Nombre de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1er janvier 2013 et le 31 décembre 2013[1,2]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	GROUPE D'ÂGE (ANS)					TOTAL
	15–19	20–29	30–39	40–49	≥ 50	
HARSAH	12	191	200	153	116	672
HARSAH/UDI	0	13	10	9	5	37
UDI	2	32	59	55	27	175
Sang ou produits sanguins[3]	0	0	0	2	3	5
Contacts hétérosexuels						
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	3	22	50	36	20	131
b) contact sexuel avec une personne à risque	3	24	38	46	31	142
c) ARS-Hét	1	30	30	31	39	131
Autres[4]	2	12	30	17	10	71
ARS	2	12	27	19	12	72
Non indiquée	14	129	157	150	180	630
Total	**39**	**465**	**601**	**518**	**443**	**2 066**

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (annexe 2).

[3] Tous les cas de VIH dans la catégorie d'exposition « Sang ou produits sanguins » ont été attribués à la réception de sang.

[4] Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

TABLEAU 6A : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)[1,2,3]

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1998–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[4]
Autochtones																
a) Premières Nations	1 306	17,9	204	24,4	224	15,9	183	13,6	219	16,6	199	15,0	140	11,2	**2 475**	**16,7**
b) Métis	158	2,2	16	1,9	33	2,3	19	1,4	20	1,5	14	1,1	7	0,6	**267**	**1,8**
c) Inuit	19	0,3	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**20**	**0,1**
d) Autochtones d'origine non précisée	294	4,0	40	4,8	41	2,9	60	4,5	44	3,3	37	2,8	52	4,2	**568**	**3,8**
Asiatique du Sud/de l'Ouest/ Arabe[5]	156	2,1	13	1,6	44	3,1	35	2,6	40	3,0	52	3,9	56	4,5	**396**	**2,7**
Asiatique[6]	242	3,3	40	4,8	71	5,0	72	5,3	76	5,7	80	6,0	75	6,0	**656**	**4,4**
Noir[7]	705	9,7	112	13,4	236	16,7	210	15,6	245	18,5	295	22,3	216	17,3	**2 019**	**13,7**
Latino-américain[8]	149	2,0	31	3,7	77	5,4	54	4,0	67	5,1	48	3,6	70	5,6	**496**	**3,4**
Blanc	4 221	57,9	370	44,2	669	47,3	696	51,7	588	44,4	577	43,5	618	49,4	**7 739**	**52,4**
Autres	35	0,5	11	1,3	18	1,3	17	1,3	24	1,8	23	1,7	17	1,4	**145**	**1,0**
Sous-total	**7 285**	**100,0**	**837**	**100,0**	**1 413**	**100,0**	**1 347**	**100,0**	**1 323**	**100,0**	**1 325**	**100,0**	**1 251**	**100,0**	**14 781**	**100,0**
Non indiquée	16 399		1 783		979		1 017		984		774		839		**22 775**	
Total	**23 684**		**2 620**		**2 392**		**2 364**		**2 307**		**2 099**		**2 090**		**37 556**	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (annexe 2).

[3] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

[5] Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

[6] Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

[7] Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

[8] Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

TABLEAU 6B : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **hommes** par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)[1,2,3]

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1998–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[4]
Autochtones																
a) Premières Nations	656	12,4	97	16,5	120	11,6	92	9,0	122	12,3	122	12,2	79	8,1	**1 288**	**11,8**
b) Métis	92	1,7	9	1,5	17	1,6	12	1,2	13	1,3	5	0,5	7	0,7	**155**	**1,4**
c) Inuit	14	0,3	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**15**	**0,1**
d) Autochtones d'origine non précisée	156	3,0	21	3,6	21	2,0	37	3,6	21	2,1	19	1,9	26	2,7	**301**	**2,8**
Asiatique du Sud/de l'Ouest/ Arabe[5]	121	2,3	12	2,0	40	3,9	29	2,8	37	3,7	46	4,6	44	4,5	**329**	**3,0**
Asiatique[6]	204	3,9	36	6,1	58	5,6	59	5,8	69	7,0	73	7,3	72	7,4	**571**	**5,2**
Noir[7]	343	6,5	51	8,7	112	10,8	117	11,4	131	13,2	149	14,9	108	11,1	**1 011**	**9,3**
Latino-américain[8]	136	2,6	31	5,3	69	6,7	50	4,9	61	6,2	46	4,6	66	6,8	**459**	**4,2**
Blanc	3 539	66,9	322	54,8	584	56,4	617	60,1	516	52,1	520	52,2	559	57,2	**6 657**	**61,1**
Autres	26	0,5	9	1,5	14	1,4	12	1,2	20	2,0	17	1,7	16	1,6	**114**	**1,0**
Sous-total	**5 287**	**100,0**	**588**	**100,0**	**1 035**	**100,0**	**1 026**	**100,0**	**990**	**100,0**	**997**	**100,0**	**977**	**100,0**	10 900	100,0
Non indiquée	12 230		1 347		730		773		753		605		646		**17 084**	
Total[9]	**17 517**		**1 935**		**1 765**		**1 799**		**1 743**		**1 602**		**1 623**		**27 984**	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (annexe 2).

[3] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

[5] Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

[6] Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

[7] Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

[8] Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

[9] Exclut les 318 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 6C : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **femmes** par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)[1,2,3]

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1998–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[4]
Autochtones																
a) Premières Nations	646	32,5	107	43,0	104	27,7	91	28,4	97	29,1	77	23,6	61	22,4	**1 183**	**30,6**
b) Métis	66	3,3	7	2,8	16	4,3	7	2,2	7	2,1	9	2,8	0	0,0	**112**	**2,9**
c) Inuit	5	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**5**	**0,1**
d) Autochtones d'origine non précisée	138	7,0	19	7,6	20	5,3	23	7,2	23	6,9	18	5,5	26	9,6	**267**	**6,9**
Asiatique du Sud/de l'Ouest/ Arabe[5]	35	1,8	1	0,4	3	0,8	6	1,9	3	0,9	6	1,8	12	4,4	**66**	**1,7**
Asiatique[6]	38	1,9	4	1,6	13	3,5	13	4,1	7	2,1	7	2,1	3	1,1	**85**	**2,2**
Noir[7]	361	18,2	61	24,5	124	33,1	92	28,8	114	34,2	146	44,8	107	39,3	**1 005**	**26,0**
Latino-américain[8]	12	0,6	0	0,0	8	2,1	4	1,3	6	1,8	2	0,6	4	1,5	**36**	**0,9**
Blanc	675	34,0	48	19,3	83	22,1	79	24,7	72	21,6	56	17,2	58	21,3	**1 071**	**27,7**
Autres	9	0,5	2	0,8	4	1,1	5	1,6	4	1,2	5	1,5	1	0,4	**30**	**0,8**
Sous-total	**1 985**	**100,0**	**249**	**100,0**	**375**	**100,0**	**320**	**100,0**	**333**	**100,0**	**326**	**100,0**	**272**	**100,0**	**3 860**	**100,0**
Non indiquée	3 937		427		242		226		213		165		184		**5 394**	
Total[9]	**5 922**		**676**		**617**		**546**		**546**		**491**		**456**		**9 254**	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (annexe 2).

[3] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

[5] Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

[6] Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

[7] Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

[8] Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

[9] Exclut les 318 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 6D : Nombre et pourcentage de distribution de cas de VIH par catégorie d'exposition et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)[1,2,3,4]

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	CATÉGORIE D'EXPOSITION																						TOTAL	
									Contacts hétérosexuels															
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Sang ou produits sanguins		a) originaire d'un pays où le VIH est endémique		b) contact sexuel avec une personne à risque		c) ARS-Hét		Transmission périnatale		Autres		ARS		Non indiquée			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Autochtones																								
a) Premières Nations	143	2,7	74	18,0	1 477	40,1	3	5,2	2	0,2	358	20,4	285	19,4	13	28,9	20	7,7	66	25,6	34	20,6	**2 475**	**16,7**
b) Métis	22	0,4	14	3,4	169	4,6	2	3,4	0	0,0	30	1,7	23	1,6	1	2,2	2	0,8	3	1,2	1	0,6	**267**	**1,8**
c) Inuit	3	0,1	1	0,2	5	0,1	0	0,0	1	0,1	3	0,2	7	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**20**	**0,1**
d) Autochtones d'origine non précisée	47	0,9	12	2,9	193	5,2	8	13,8	0	0,0	258	14,7	12	0,8	1	2,2	1	0,4	35	13,6	1	0,6	**568**	**3,8**
Asiatique du Sud/de l'Ouest/Arabe[5]	153	2,8	7	1,7	23	0,6	6	10,3	8	0,6	61	3,5	102	6,9	1	2,2	5	1,9	23	8,9	7	4,2	**396**	**2,7**
Asiatique[7]	412	7,7	9	2,2	22	0,6	1	1,7	27	2,1	75	4,3	83	5,6	0	0,0	12	4,6	7	2,7	8	4,8	**656**	**4,4**
Noir[6]	242	4,5	10	2,4	43	1,2	8	13,8	1 235	94,4	171	9,7	117	8,0	16	35,6	152	58,2	13	5,0	12	7,3	**2 019**	**13,7**
Latino-américain[8]	354	6,6	3	0,7	19	0,5	3	5,2	9	0,7	41	2,3	46	3,1	0	0,0	11	4,2	6	2,3	4	2,4	**496**	**3,4**
Blanc	3 926	73,1	276	67,3	1 709	46,4	25	43,1	17	1,3	749	42,7	775	52,7	10	22,2	53	20,3	102	39,5	97	58,8	**7 739**	**52,4**
Autres	67	1,2	4	1,0	20	0,5	2	3,4	9	0,7	10	0,6	21	1,4	3	6,7	5	1,9	3	1,2	1	0,6	**145**	**1,0**
Sous-total	**5 369**	**100,0**	**410**	**100,0**	**3 680**	**100,0**	**58**	**100,0**	**1 308**	**100,0**	**1 756**	**100,0**	**1 471**	**100,0**	**45**	**100,0**	**261**	**100,0**	**258**	**100,0**	**165**	**100,0**	**14 781**	**100,0**
Non indiquée	4 638		224		956		47		1 706		533		1 297		78		28		1 065		12 203		**22 775**	
Total	**10 007**		**634**		**4 636**		**105**		**3 014**		**2 289**		**2 768**		**123**		**289**		**1 323**		**12 368**		**37 556**	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (annexe 2).

[3] Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (annexe 2).

[4] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[5] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

[6] Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

[7] Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

[8] Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

[9] Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

TABLEAU 7A : Nombre de cas de VIH par province ou territoire et sexe entre le 1er novembre 1985 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)[1]

PROVINCE OU TERRITOIRE	NOMBRE DE CAS		RATIO	TOTAL
	Hommes	Femmes	Hommes:Femmes[2]	
Colombie-Britannique	12 287	2 151	6:1	**14 438**
Yukon	41	16	3:1	**57**
Alberta	4 824	1 354	4:1	**6 178**
Territoires du Nord-Ouest	41	12	3:1	**53**
Nunavut[2]	3	0	S.O.	**3**
Saskatchewan	1 127	737	3:2	**1 864**
Manitoba	1 449	583	2:1	**2 032**
Ontario	27 935	5 342	5:1	**33 277**
Québec[3]	12 998	3 401	4:1	**16 399**
Nouveau-Brunswick	364	60	6:1	**424**
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse[4]	720	118	6:1	**838**
Terre-Neuve-et-Labrador[5]	223	57	4:1	**280**
Total[6]	**62 012**	**13 831**	**4:1**	**75 843**

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[3] Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

[4] En raison du petit nombre annuel de cas de VIH, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[5] Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

[6] Exclut les 2 668 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 7B : Nombre de cas de VIH par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)[1]

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST							TOTAL	
	1985–2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%
Colombie-Britannique	13 002	347	337	300	288	237	272	**14 783**	**18,8**
Yukon	48	2	3	1	1	1	1	**57**	**0,1**
Alberta	4 796	233	219	204	224	242	261	**6 179**	**7,9**
Territoires du Nord-Ouest	46	0	2	0	3	1	1	**53**	**0,1**
Nunavut[2]	3	0	0	0	0	0	0	**3**	**0,0**
Saskatchewan	829	174	200	173	188	184	126	**1 874**	**2,4**
Manitoba	1 455	88	103	121	77	71	117	**2 032**	**2,6**
Ontario	28 476	1 101	996	1 060	1 020	886	827	**34 366**	**43,8**
Québec[3]	14 613	636	512	476	477	443	453	**17 610**	**22,4**
Nouveau-Brunswick	381	14	1	8	10	4	6	**424**	**0,5**
Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard[4]	743	22	13	16	16	21	19	**850**	**1,1**
Terre-Neuve-et-Labrador[5]	247	3	6	5	3	9	7	**280**	**0,4**
Total	**64 639**	**2 620**	**2 392**	**2 364**	**2 307**	**2 099**	**2 090**	**78 511**	**100,0**

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[3] Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

[4] En raison du petit nombre annuel de cas de VIH, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[5] Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

TABLEAU 7C : Taux de diagnostics du VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test[1]

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST								
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Colombie-Britannique	11,4	10,1	10,8	9,4	9,0	7,9	7,5	6,1	6,9
Yukon	3,9	7,6	0,0	7,3	10,7	3,5	3,4	3,3	3,3
Alberta	6,5	7,9	7,8	7,8	7,3	6,6	7,1	7,5	7,8
Territoires du Nord-Ouest	9,1	6,0	8,9	0,0	5,9	0,0	8,7	2,9	2,9
Nunavut[2]	0,0	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Saskatchewan	9,6	12,3	15,0	21,1	23,7	20,2	21,6	20,7	13,9
Manitoba	11,8	8,0	7,8	9,1	10,5	12,1	7,7	6,9	11,3
Ontario	10,6	10,7	9,8	10,2	9,1	9,6	9,2	7,8	7,2
Québec[3]	8,7	9,1	8,2	9,6	7,6	7,0	6,9	6,4	6,4
Nouveau-Brunswick	1,1	3,0	2,2	2,2	0,2	1,3	1,6	0,6	0,9
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse[4]	2,3	3,1	2,2	2,4	1,4	1,7	1,7	2,3	2,0
Terre-Neuve-et-Labrador[5]	1,6	1,6	0,0	0,7	1,4	1,1	0,7	2,0	1,6
Total	**9,2**	**9,3**	**8,8**	**9,4**	**8,4**	**8,2**	**8,0**	**7,1**	**7,0**

[1] Source de données démographiques : Statistiques démographiques annuelles, Division de la démographie, Statistique Canada, juillet 2013.

[2] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[3] Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

[4] En raison du petit nombre annuel de cas de VIH, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[5] Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

TABLEAU 7D : Taux de diagnostics du VIH (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)[1,2]

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST								
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Colombie-Britannique	9,5	8,5	9,1	8,0	7,6	6,7	6,4	5,2	5,9
Yukon	3,1	6,2	0,0	6,0	8,9	2,9	2,8	2,8	2,7
Alberta	5,2	6,5	6,4	6,5	6,0	5,5	5,9	6,2	6,5
Territoires du Nord-Ouest	6,9	4,6	9,2	0,0	4,6	0,0	6,9	2,3	2,3
Nunavut[3]	0,0	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Saskatchewan	8,1	10,2	12,7	17,1	19,3	16,5	17,6	16,9	11,4
Manitoba	9,8	6,5	6,3	7,3	8,5	9,9	6,2	5,7	9,2
Ontario	8,8	8,9	8,2	8,5	7,7	8,1	7,7	6,6	6,1
Québec[4]	7,4	7,7	6,9	8,2	6,5	6,0	6,0	5,5	5,6
Nouveau-Brunswick	0,9	2,5	1,9	1,9	0,1	1,1	1,3	0,5	0,8
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse[5]	2,0	2,6	1,9	2,0	1,2	1,5	1,5	1,9	1,7
Terre-Neuve-et-Labrador[6]	1,6	1,4	0,0	0,6	1,2	1,0	0,6	1,7	1,3
Total	**7,7**	**7,8**	**7,4**	**7,9**	**7,1**	**7,0**	**6,7**	**6,0**	**5,9**

[1] Source de données démographiques : Statistiques démographiques annuelles, Division de la démographie, Statistique Canada, juillet 2013.

[2] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[3] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[4] Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

[5] En raison du petit nombre annuel de cas de VIH, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[6] Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

TABLEAU 7E : Nombre de cas de VIH par catégorie d'exposition et province ou territoire entre le 1er janvier 2013 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)[1]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	PROVINCE/TERRITOIRE												TOTAL	
	C.-B.	Yn	Alb.	T.N.-O.	Nt	Sask.	Man.	Ont.	Qc[2]	N.-B.	Î.-P.-É./ N.-É.[3]	T.-N.-L.	n	%[4]
HARSAH	144	-	90	-	0	7	33	378	NI	6	9	-	672	49,0
HARSAH/UDI	6	-	7	-	0	2	0	21	NI	0	1	-	37	2,7
UDI	29	-	26	-	0	56	16	46	NI	0	1	-	175	12,8
Sang ou produits sanguins[5]	2	-	0	-	0	3	0	0	NI	0	0	-	5	0,4
Contacts hétérosexuels														
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	0	-	26	-	0	3	23	78	NI	0	1	-	132	9,6
b) contact sexuel avec une personne à risque	30	-	33	-	0	14	40	21	NI	0	3	-	142	10,3
c) ARS-Hét	30	-	16	-	0	9	0	71	NI	0	4	-	131	9,5
Autres	10	-	63	-	0	3	0	2	NI	0	0	-	78	5,7
Sous-total	**251**	**1**	**261**	**1**	**0**	**97**	**112**	**617**		**6**	**19**	**7**	**1 372**	**100,0**
ARS	1	0	0	0	0	29	5	40	NI	0	0	0	75	
Non indiquée	20	0	0	0	0	0	0	170	453	0	0	0	643	
Total	**272**	**1**	**261**	**1**	**0**	**126**	**117**	**827**	**453**	**6**	**19**	**7**	**2 090**	

« – » = Données non indiquées en raison de la petite taille de cellules.

NI : non indiquée

[1] La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 2).

[2] Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

[3] En raison du petit nombre annuel de cas de VIH, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[5] Tous les cas de VIH dans la catégorie d'exposition « Sang ou produits sanguins » ont été attribués à la réception de sang.

SECTION II : DÉPISTAGE MÉDICAL DU VIH AUX FINS D'IMMIGRATION

TABLEAU 8 : Nombre et pourcentage de distribution de demandeurs d'immigration ayant reçu un diagnostic de VIH à la suite d'un EMI, par année, sexe, groupe d'âge et province

	DÉPISTAGE AU CANADA[1]		DÉPISTAGE À L'ÉTRANGER[2]	
	Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH	**%**	**Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH**	**%**
Année[3]				
2002	265	8,8	-	-
2003	366	12,2	-	-
2004	329	11,0	-	-
2005	282	9,4	149	14,1
2006	373	12,4	161	15,2
2007	308	10,3	111	10,5
2008	365	12,2	183	17,3
2009	275	9,2	84	7,9
2010	231	7,7	111	10,5
2011	210	7,0	119	11,2
2012	-		140	13,2
Sexe				
Hommes	1 702	56,7	504	47,6
Femmes	1 302	43,3	554	52,4
Groupe d'âge				
< 15	16	0,5	55	5,2
15–19	45	1,5	45	4,3
20–29	736	24,5	281	26,6
30–39	1 277	42,5	443	41,9
40–49	713	23,7	195	18,4
50 ans et plus	217	7,2	39	3,7

	DÉPISTAGE AU CANADA[1]		DÉPISTAGE À L'ÉTRANGER[2]	
	Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH	%	Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH	%
Province[3]				
Alb.	174	5,8	160	15,1
C.-B.	253	8,4	137	12,9
Man.	83	2,8	96	9,1
Ont.	1 633	54,4	354	33,5
Qc	807	26,9	258	24,4
Sask.	23	0,8	31	2,9
Provinces de l'Atlantique[5]	31	1,0	22	2,1
Pays où le VIH est endémique				
Oui	2 020	67,2	735	69,5
Non	984	32,8	323	30,5
Total	**3 004**	**100,0**	**1 058**	**100,0%**

[1] Citoyenneté et Immigration Canada. Base de données sur le VIH de CIC, en date de mai 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

[2] Citoyenneté et Immigration Canada, base de données des avis provinciaux et étrangers de l'Unité de liaison avec les autorités de la santé publique relatifs aux évaluations de l'état de santé après l'arrivée de la Direction générale de la santé de CIC, le 9 janvier 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

[3] Pour les demandeurs dépistés au Canada, l'année signifie l'année du test. Pour les demandeurs dépistés à l'étranger, l'année représente l'année au cours de laquelle le candidat est arrivé au Canada.

[4] Pour les demandeurs dépistés au Canada, la province fait référence à la province où le test a été effectué. Pour les demandeurs dépistés à l'étranger, la province désigne la province de résidence prévue.

[5] En raison des petits nombres, les données pour les provinces de l'Atlantique (Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard) sont regroupées.

SECTION III: RAPPORT DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA : 1984 À 2013

TABLEAU 9 : Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale par catégorie d'exposition maternelle et année de naissance, 1984–2013

CATÉGORIE D'EXPOSITION MATERNELLE	ANNÉE DE NAISSANCE																		TOTAL	
	1984–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[1]
UDI	545	26,3	26	15,4	53	26,8	38	17,8	32	17,4	43	19,3	47	21,3	34	16,6	31	16,9	849	23,2
Produits sanguins/ transfusion/ médicale	37	1,8	1	0,6	2	1,0	4	1,9	5	2,7	5	2,2	1	0,5	3	1,5	8	4,4	66	1,8
Contacts hétérosexuels	1 480	71,5	138	81,7	137	69,2	170	79,4	143	77,7	172	77,1	173	78,3	165	80,5	140	76,5	2 718	74,1
Transmission de la mère à l'enfant[2]	1	0,0	0	0,0	4	2,0	1	0,5	3	1,6	3	1,3	0	0,0	3	1,5	3	1,6	18	0,5
Autres	6	0,3	4	2,4	2	1,0	1	0,5	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	15	0,4
Sous-total	2 069	100,0	169	100,0	198	100,0	214	100,0	184	100,0	223	100,0	221	100,0	205	100,0	183	100,0	3 666	100,0
ARS	197		27		14		25		16		25		14		23		18		359	
Total	2 266		196		212		239		200		248		235		228		201		4 025	

[1] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « ARS ».

[2] Cette catégorie comprend les nourrissons dont les mères ont contracté le VIH à la naissance de leur propre mère.

TABLEAU 10 : Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale selon l'année de naissance, le statut actuel et l'usage d'un traitement antirétroviral à titre prophylactique, 1984–2013

USAGE D'UN TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL ET STATUT ACTUEL	ANNÉE DE NAISSANCE									TOTAL
	1984–2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Aucune prophylaxie TAR périnatale										
Infection confirmée	528	8	10	3	6	7	3	0	2	567
Asymptomatique	90	6	10	0	4	6	3	0	2	121
Symptomatique	20	0	0	0	1	1	0	0	0	22
Décédé du sida	100	0	0	0	0	0	0	0	0	100
Décédé d'une autre cause	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Perdu de vue[1]	147	2	0	3	1	0	0	0	0	153
Soins aux adultes[2]	161	0	0	0	0	0	0	0	0	161
Absence d'infection confirmée	429	15	19	15	15	10	7	9	5	524
État sérologique non confirmé	26	1	0	0	0	0	2	1	0	30
Indéterminé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perdu de vue	26	1	0	0	0	0	2	1	0	30
Sous-total	983	24	29	18	21	17	12	10	7	1 121
Toute prophylaxie TAR périnatale										
Infection confirmée	17	1	1	1	1	4	2	0	0	27
Asymptomatique	3	0	1	0	0	4	2	0	0	10
Symptomatique	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Décédé du sida	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Décédé d'une autre cause	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Perdu de vue	7	1	0	1	1	0	0	0	0	10
Soins aux adultes	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Absence d'infection confirmée	1 219	169	177	213	172	220	215	213	170	2 768
État sérologique non confirmé	23	0	1	2	1	1	1	3	22	54
Indéterminé	0	0	0	0	0	0	0	0	22	22
Perdu de vue	23	0	1	2	1	1	1	3	0	32
Sous-total	1 259	170	179	216	174	225	218	216	192	2 849
Exposition à la prophylaxie TAR périnatale inconnue	24	2	4	5	5	6	5	2	2	55
Total	2 266	196	212	239	200	248	235	228	201	4 025

[1] Un enfant est considéré comme étant perdu de vue s'il n'existe aucune donnée à jour sur son statut pour les trois dernières années ou les trois années précédant son 18e anniversaire.

[2] Sujets qui avaient 18 ans ou plus à la fin de 2013 et dont le suivi est maintenant effectué par les soins aux adultes.

TABLEAU 11 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale par région géographique et statut au cours du dernier rapport, 1984–2013

PROVINCE/ TERRITOIRE/ RÉGION	INFECTION CONFIRMÉE							ABSENCE D'INFECTION CONFIRMÉE	ÉTAT SÉROLOGIQUE NON CONFIRMÉ			TOTAL	
	Asymptomatique	Symptomatique	Décédé du sida	Décédé d'une autre cause	PDV[1]	Soins aux adultes[2]	Sous-total		Indéterminé	PDV	Sous-total	n	%
Colombie-Britannique	24	3	4	2	1	29	63	477	0	8	8	548	13,6
Alberta	27	0	5	1	15	10	58	462	7	14	21	541	13,4
Saskatchewan	14	0	1	0	0	2	17	162	4	1	5	184	4,6
Manitoba	1	0	1	0	4	2	8	190	0	1	1	199	4,9
Ontario	24	14	40	6	109	50	243	1 139	11	14	25	1 407	35,0
Québec	52	12	44	1	34	69	212	865	0	24	24	1 101	27,4
Atlantique	3	0	5	1	1	3	13	29	0	1	1	43	1,1
Yukon/ Territoires du Nord-Ouest	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,0
Total	145	29	101	11	164	165	615	3 325	22	63	85	4 025	100,0
% de sous-total	23,6	4,7	16,4	1,8	26,7	26,8	100,0	100,0	25,9	74,1	100,0		
% total	3,6	0,7	2,5	0,3	4,1	4,1	15,3	82,6	0,5	1,6	2,1		

[1] PDV signifie « perdu de vue ». Un enfant est considéré comme étant perdu de vue s'il n'existe aucune donnée à jour sur son statut pour les trois dernières années ou les trois années précédant son 18e anniversaire.

[2] « Soins aux adultes » : jeunes infectés durant la période périnatale qui ont été transférés des soins aux enfants aux soins aux adultes.

TABLEAU 12 : Nombre cumulatif de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état sérologique, 1984–2013[1]

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE ET ÉTAT SÉROLOGIQUE	ANNÉE DE NAISSANCE																		TOTAL	
	1984–1996		1997–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Blancs	**295**	**36,7**	**395**	**27,0**	**36**	**18,4**	**45**	**21,2**	**46**	**19,2**	**32**	**16,0**	**50**	**20,2**	**37**	**15,7**	**40**	**17,5**	**38**	**18,9**	**1 014**	**25,2**
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	29	16,4	8	2,2	0	0,0	0	0,0	1	2,2	0	0,0	4	8,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	42	4,9
Absence d'infection confirmée	148	83,6	361	97,8	36	100,0	44	100,0	44	97,8	29	100,0	45	91,8	35	100,0	39	100,0	33	100,0	814	95,1
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	76	69,7	8	50,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	88	66,7
Absence d'infection confirmée	33	30,3	8	50,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	44	33,3
État sérologique non confirmé	9		10		0		0		0		1		0		0		1		5		26	
Noirs[2]	**355**	**44,2**	**701**	**47,9**	**101**	**51,5**	**96**	**45,3**	**135**	**56,5**	**112**	**56,0**	**122**	**49,2**	**126**	**53,6**	**138**	**60,5**	**107**	**53,2**	**1 993**	**49,5**
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	32	21,3	17	3,1	1	1,1	0	0,0	2	1,6	1	0,9	0	0,0	2	1,7	0	0,0	1	1,0	56	3,5
Absence d'infection confirmée	118	78,7	536	96,9	94	98,9	90	100,0	127	98,4	107	99,1	119	100,0	119	98,3	135	100,0	95	99,0	1 540	96,5
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	169	85,4	112	80,0	5	83,3	5	100,0	2	33,3	2	66,7	3	100,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	301	82,5
Absence d'infection confirmée	29	14,6	28	20,0	1	16,7	0	0,0	4	66,7	1	33,3	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	64	17,5
État sérologique non confirmé	7		8		0		1		0		1		0		2		2		11		32	
Latino-américains[3]	**11**	**1,4**	**13**	**0,9**	**1**	**0,5**	**2**	**0,9**	**6**	**2,5**	**5**	**2,5**	**0**	**0,0**	**5**	**2,1**	**3**	**1,3**	**0**	**0,0**	**46**	**1,1**
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	5	71,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	13,5
Absence d'infection confirmée	2	28,6	10	100,0	1	100,0	2	100,0	4	100,0	5	100,0	0	0,0	5	100,0	3	100,0	0	0,0	32	86,5
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	4	100,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	83,3
Absence d'infection confirmée	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	16,7
État sérologique non confirmé	0		1		0		0		2		0		0		0		0		0		3	

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE ET ÉTAT SÉROLOGIQUE	ANNÉE DE NAISSANCE																				TOTAL	
	1984–1996		1997–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Autochtones[4]	76	9,5	260	17,8	40	20,4	51	24,1	36	15,1	40	20,0	50	20,2	49	20,9	36	15,8	46	22,9	684	17,0
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	11	21,6	10	4,1	2	5,3	4	8,2	1	2,8	0	0,0	2	4,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	31	4,9
Absence d'infection confirmée	40	78,4	233	95,9	36	94,7	45	91,8	35	97,2	37	100,0	48	96,0	49	100,0	35	100,0	40	97,6	598	95,1
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	14	63,6	5	50,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	55,3
Absence d'infection confirmée	8	36,4	5	50,0	1	100,0	1	50,0	0	0,0	2	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	44,7
État sérologique non confirmé	3		7		1		0		0		0		0		0		1		5		17	
Asiatiques[5]	24	3,0	51	3,5	10	5,1	6	2,8	7	2,9	8	4,0	12	4,8	6	2,6	6	2,6	5	2,5	135	3,4
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	0	0,0	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0
Absence d'infection confirmée	7	100,0	35	94,6	10	100,0	6	100,0	7	100,0	6	100,0	9	100,0	6	100,0	6	100,0	5	100,0	97	98,0
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	15	88,2	10	71,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	30	83,3
Absence d'infection confirmée	2	11,8	4	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	16,7
État sérologique non confirmé	0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
Autres[6]	10	1,2	18	1,2	4	2,0	4	1,9	4	1,7	2	1,0	7	2,8	8	3,4	5	2,2	5	2,5	67	1,7
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,9
Absence d'infection confirmée	3	75,0	13	100,0	4	100,0	4	100,0	4	100,0	2	100,0	6	100,0	8	100,0	5	100,0	4	100,0	53	98,1
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	3	50,0	3	60,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	58,3
Absence d'infection confirmée	3	50,0	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	41,7
État sérologique non confirmé	0		0		0		0		0		0		0		0		0		1		1	

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE ET ÉTAT SÉROLOGIQUE	ANNÉE DE NAISSANCE																				TOTAL	
	1984–1996		1997–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Inconnus	33	4,1	24	1,6	4	2,0	8	3,8	5	2,1	1	0,5	7	2,8	4	1,7	0	0,0	0	0,0	86	2,1
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	1	100,0	1	10,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	10,5
Absence d'infection confirmée	0	0,0	9	90,0	3	75,0	8	100,0	5	100,0	0	0,0	6	100,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	34	89,5
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	11	35,5	11	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	22	52,4
Absence d'infection confirmée	20	64,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	47,6
État sérologique non confirmé	1		3		0		0		0		0		1		1		0		0		6	
Total	804	100,0	1 462	100,0	196	100,0	212	100,0	239	100,0	200	100,0	248	100,0	235	100,0	228	100,0	201	100,0	4 025	100,0
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	79	19,9	38	3,1	4	2,1	4	2,0	4	1,7	2	1,1	6	2,5	2	0,9	0	0,0	2	1,1	141	4,3
Absence d'infection confirmée	318	80,1	1 197	96,9	184	97,9	199	98,0	226	98,3	186	98,9	233	97,5	225	99,1	223	100,0	177	98,9	3 168	95,7
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	292	75,5	150	75,8	5	71,4	7	87,5	2	28,6	7	70,0	7	87,5	4	80,0	0	0,0	0	0,0	474	75,1
Absence d'infection confirmée	95	24,5	48	24,2	2	28,6	1	12,5	5	71,4	3	30,0	1	12,5	1	20,0	1	100,0	0	0,0	157	24,9
État sérologique non confirmé	20		29		1		1		2		2		1		3		4		22		85	

[1] La cohorte prospective est composée d'enfants nés au Canada et recensés avant leur naissance ou dans les trois mois suivant leur naissance. La cohorte rétrospective est composée d'enfants recensés trois mois après leur naissance ou d'enfants nés à l'étranger. Les données antérieures à 2002 ont été divisées en deux périodes : 1984–1996 (avant l'existence du TARHA) et 1997–2002 (période du TARHA).

[2] Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

[3] Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

[4] Comprend les Inuits, les Métis, les Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

[5] Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

[6] Comprend les cas chez les Arabes et les Asiatiques de l'Ouest.

TABLEAU 13 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon le pays de naissance de la mère et l'état sérologique, 1984–2013[1]

	ANNÉE DE NAISSANCE																			
	1984–1996		1997–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Amérique du Nord	**355**	**44,2**	**673**	**46,0**	**75**	**38,3**	**107**	**50,5**	**85**	**35,6**	**74**	**37,0**	**109**	**44,0**	**91**	**38,7**	**76**	**33,3**	**84**	**41,8**	**1 729**	**43,0**
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	41	17,4	18	2,9	2	2,7	4	3,8	2	2,4	1	1,4	6	5,6	0	0,0	0	0,0	1	1,4	75	4,9
Absence d'infection confirmée	195	82,6	612	97,1	71	97,3	100	96,2	82	97,6	68	98,6	102	94,4	89	100,0	74	100,0	73	98,6	**1 466**	**95,1**
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	73	67,0	13	50,0	0	0,0	2	66,7	0	0,0	2	50,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	**91**	**62,3**
Absence d'infection confirmée	36	33,0	13	50,0	1	100,0	1	33,3	1	100,0	2	50,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	**55**	**37,7**
État sérologique non confirmé	10		17		1		0		0		1		1		0		2		10		**42**	
Afrique	**183**	**22,8**	**533**	**36,5**	**84**	**42,9**	**83**	**39,2**	**113**	**47,3**	**92**	**46,0**	**100**	**40,3**	**106**	**45,1**	**112**	**49,1**	**95**	**47,3**	**1 501**	**37,3**
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	13	25,0	12	3,0	1	1,3	0	0,0	2	1,8	0	0,0	0	0,0	2	1,9	0	0,0	1	1,2	**31**	**2,6**
Absence d'infection confirmée	39	75,0	393	97,0	77	98,7	78	100,0	108	98,2	89	100,0	99	100,0	101	98,1	111	100,0	84	98,8	**1 179**	**97,4**
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	112	87,5	93	76,9	5	83,3	4	100,0	1	33,3	2	66,7	1	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	**219**	**82,0**
Absence d'infection confirmée	16	12,5	28	23,1	1	16,7	0	0,0	2	66,7	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**48**	**18,0**
État sérologique non confirmé	3		7		0		1		0		0		0		2		1		10		**24**	

	ANNÉE DE NAISSANCE																		TOTAL	
	1984–1996		1997–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Caraïbes	167	20,8	147	10,1	17	8,7	8	3,8	18	7,5	13	6,5	16	6,5	14	6,0	16	7,0	11	5,5	427	10,6
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	21	24,1	5	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	27	8,5
Absence d'infection confirmée	66	75,9	121	96,0	17	100,0	7	100,0	17	100,0	11	91,7	15	100,0	13	100,0	15	100,0	10	100,0	292	91,5
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	60	78,9	17	85,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	80	80,0
Absence d'infection confirmée	16	21,1	3	15,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	20,0
État sérologique non confirmé	4		1		0		0		0		1		0		0		1		1		8	
Amérique centrale et Amérique du Sud	16	2,0	22	1,5	2	1,0	2	0,9	5	2,1	6	3,0	1	0,4	5	2,1	4	1,8	0	0,0	63	1,6
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	2	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,1
Absence d'infection confirmée	5	71,4	19	100,0	2	100,0	2	100,0	4	100,0	6	100,0	0	0,0	5	100,0	4	100,0	0	0,0	47	95,9
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	9	100,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	100,0
Absence d'infection confirmée	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
État sérologique non confirmé	0		1		0		0		1		0		0		0		0		0		2	

	ANNÉE DE NAISSANCE																				TOTAL	
	1984–1996		1997–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Asie	18	2,2	50	3,4	11	5,6	6	2,8	6	2,5	7	3,5	12	4,8	10	4,3	6	2,6	4	2,0	130	3,2
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	0	0,0	2	5,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0
Absence d'infection confirmée	6	100,0	34	94,4	11	100,0	6	100,0	6	100,0	6	100,0	9	100,0	9	100,0	6	100,0	4	100,0	97	98,0
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	12	100,0	11	84,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	3	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	28	93,3
Absence d'infection confirmée	0	0,0	2	15,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,7
État sérologique non confirmé	0		1		0		0		0		0		0		0		0		0		1	
Europe	26	3,2	9	0,6	2	1,0	1	0,5	3	1,3	1	0,5	7	2,8	1	0,4	5	2,2	2	1,0	57	1,4
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,1
Absence d'infection confirmée	5	83,3	5	100,0	2	100,0	1	100,0	3	100,0	1	100,0	6	100,0	1	100,0	5	100,0	2	100,0	31	96,9
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	15	78,9	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	78,3
Absence d'infection confirmée	4	21,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	21,7
État sérologique non confirmé	1		1		0		0		0		0		0		0		0		0		2	

	ANNÉE DE NAISSANCE																				TOTAL	
	1984–1996		1997–2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Inconnus	39	4,9	28	1,9	5	2,6	5	2,4	9	3,8	7	3,5	3	1,2	8	3,4	9	3,9	5	2,5	118	2,9
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	1	33,3	1	7,1	1	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	5,1
Absence d'infection confirmée	2	66,7	13	92,9	4	80,0	5	100,0	6	100,0	5	100,0	2	100,0	7	100,0	8	100,0	4	100,0	56	94,9
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	11	32,4	11	84,6	0	0,0	0	0,0	1	50,0	2	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	26	49,1
Absence d'infection confirmée	23	67,6	2	15,4	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	27	50,9
État sérologique non confirmé	-		1		0		0		1		0		0		1		0		1		6	
Total	804	100,0	1 462	100,0	196	100,0	212	100,0	239	100,0	200	100,0	248	100,0	235	100,0	228	100,0	201	100,0	4 025	100,0
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	79	19,9	38	3,1	4	2,1	4	2,0	4	1,7	2	1,1	6	2,5	2	0,9	0	0,0	2	1,1	141	4,3
Absence d'infection confirmée	318	80,1	1 197	96,9	184	97,9	199	98,0	226	98,3	186	98,9	233	97,5	225	99,1	223	100,0	177	98,9	3 168	95,7
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	292	75,5	150	75,8	5	71,4	7	87,5	2	28,6	7	70,0	7	87,5	4	80,0	0	0,0	0	0,0	474	75,1
Absence d'infection confirmée	95	24,5	48	24,2	2	28,6	1	12,5	5	71,4	3	30,0	1	12,5	1	20,0	1	100,0	0	0,0	157	24,9
État sérologique non confirmé	20		29		1		1		2		2		1		3		4		22		85	

[1] La cohorte prospective est composée d'enfants nés au Canada et recensés avant leur naissance ou dans les trois mois suivant leur naissance. La cohorte rétrospective est composée d'enfants recensés trois mois après leur naissance ou d'enfants nés à l'étranger. Les données antérieures à 2002 ont été divisées en deux périodes : 1984–1996 (avant l'existence du TARHA) et 1997–2002 (période du TARHA).

SECTION IV: LE SIDA AU CANADA: CAS DE SIDA DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2013

TABLEAU 14: Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (tous âges confondus)[1,2,3]

ANNÉE DE DIAGNOSTIC OF AIDS	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS À ASPC
1979	2
1980	3
1981	10
1982	26
1983	64
1984	162
1985	403
1986	690
1987	1 014
1988	1 179
1989	1 411
1990	1 473
1991	1 533
1992	1 758
1993	1 837
1994	1 805
1995	1 675
1996	1 208
1997	747
1998	662
1999	576
2000	529
2001	441
2002	443
2003	415
2004	359
2005	423
2006	385
2007	363
2008	364
2009	284
2010	264
2011	223
2012	203
2013	177
Total	**23 111**

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

TABLEAU 15 : Nombre cumulatif de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013[1,2,3]

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS	%[4]
Enfants (< 15 ans)	**250**	**1,0**
Sexe masculin	130	52,0
Sexe féminin	120	48,0
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
Adultes (≥ 15 ans)	**22 857**	**99,0**
Sexe masculin	20 513	89,9
Sexe féminin	2 312	10,1
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	32	
Groupe d'âge non indiqué	**4**	
Sexe masculin	4	
Sexe féminin	0	
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
Total	**23 111**	**100,0**
Sexe masculin	**20 647**	**89,5**
Sexe féminin	**2 432**	**10,5**
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	**32**	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre ».

TABLEAU 16 : Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de diagnostic et sexe[1,2,3]

ANNÉE DE DIAGNOSTIC	SEXE MASCULIN		SEXE FÉMININ		SEXE NON INDIQUÉ/ TRANSSEXUEL/TRANSGENRE		TOTAL	
	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif
1979–2003	18 112	18 112	1 713	1 713	8	8	19 833	19 833
2004	290	18 402	65	1 778	2	10	357	20 190
2005	325	18 727	90	1 868	3	13	418	20 608
2006	304	19 031	77	1 945	1	14	382	20 990
2007	298	19 329	61	2 006	2	16	361	21 351
2008	276	19 605	84	2 090	1	17	361	21 712
2009	223	19 828	59	2 149	1	18	283	21 995
2010	210	20 038	48	2 197	3	21	261	22 256
2011	180	20 218	41	2 238	2	23	223	22 479
2012	162	20 380	34	2 272	6	29	202	22 681
2013	133	20 513	40	2 312	3	32	176	22 857
Total	**20 513**		**2 312**		**32**		**22 857**	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

TABLEAU 17A : Nombre de cas de sida déclarés par groupe d'âge et année de diagnostic[1,2,3]

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979–2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%[4]
Enfants	229	2	5	3	2	3	1	3	0	1	1	250	1,1
< 1 an	96	1	2	1	0	2	1	2	0	0	1	106	0,5
1 à 4 ans	70	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	74	0,3
5 à 9 ans	32	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	36	0,2
10 à 14 ans	31	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	34	0,1
Adultes	19 833	357	418	382	361	361	283	261	223	202	176	22 857	98,9
15 à 19 ans	71	1	3	2	4	1	3	2	3	3	3	96	0,4
20 à 24 ans	611	12	16	11	9	15	12	3	5	7	2	703	3,0
25 à 29 ans	2 555	22	37	32	21	25	23	16	14	6	14	2 765	12,0
30 à 34 ans	4 427	43	57	46	40	46	30	21	31	27	21	4 789	20,7
35 à 39 ans	4 332	75	76	75	66	59	46	37	34	25	15	4 840	20,9
40 à 44 ans	3 343	82	87	84	84	73	59	46	45	33	23	3 959	17,1
45 à 49 ans	2 126	56	62	54	60	57	53	50	43	37	39	2 637	11,4
50 à 54 ans	1 101	27	31	36	39	40	23	31	20	27	26	1 401	6,1
55 à 59 ans	642	23	28	21	16	22	21	30	12	14	14	843	3,6
≥ 60 ans	625	16	21	21	22	23	13	25	16	23	19	824	3,6
Sous-total	20 062	359	423	385	363	364	284	264	223	203	177	23 107	100,0
Groupe d'âge non indiqué	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
Total	20 066	359	423	385	363	364	284	264	223	203	177	23 111	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

TABLEAU 17B : Nombre de cas de sida déclarés chez les **hommes** par groupe d'âge et année de diagnostic[1,2,3]

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979–2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%[4]
Enfants de sexe masculin	120	1	4	1	2	1	0	0	0	1	0	130	0,6
< 1 an	44	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	46	0,2
1 à 4 ans	32	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	36	0,2
5 à 9 ans	19	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	22	0,1
10 à 14 ans	25	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0,1
Adultes de sexe masculin	18 112	290	325	304	298	276	223	210	180	162	133	20 513	99,4
15 à 19 ans	56	0	1	1	2	0	1	0	0	2	2	65	0,3
20 à 24 ans	485	7	11	8	4	10	8	1	2	4	1	541	2,6
25 à 29 ans	2 237	12	29	23	11	19	13	12	10	5	10	2 381	11,5
30 à 34 ans	4 012	37	44	28	26	28	20	14	24	21	16	4 270	20,7
35 à 39 ans	4 043	66	54	59	57	42	39	28	27	20	11	4 446	21,5
40 à 44 ans	3 120	67	69	72	76	59	46	41	38	25	16	3 629	17,6
45 à 49 ans	2 010	43	50	48	54	43	46	43	36	29	28	2 430	11,8
50 à 54 ans	1 041	25	25	30	34	35	22	27	20	22	21	1 302	6,3
55 à 59 ans	579	20	22	18	15	20	16	23	9	13	12	747	3,6
≥ 60 ans	529	13	20	17	19	20	12	21	14	21	16	702	3,4
Sous-total	18 232	291	329	305	300	277	223	210	180	163	133	20 643	100,0
Groupe d'âge non indiqué	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
Total[5]	18 236	291	329	305	300	277	223	210	180	163	133	20 647	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

[5] Exclut les 32 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 17C : Nombre de cas de sida déclarés chez les **femmes** par groupe d'âge et année de diagnostic[1,2,3]

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979–2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%[4]
Enfants de sexe féminin	109	1	1	2	0	2	1	3	0	0	1	120	4,9
< 1 an	52	1	1	1	0	1	1	2	0	0	1	60	2,5
1 à 4 ans	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	1,6
5 à 9 ans	13	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	14	0,6
10 à 14 ans	6	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	8	0,3
Adultes de sexe féminin	1 713	65	90	77	61	84	59	48	41	34	40	2 312	95,1
15 à 19 ans	15	1	2	1	2	1	2	2	3	1	1	31	1,3
20 à 24 ans	126	5	5	3	5	5	4	2	3	3	1	162	6,7
25 à 29 ans	317	10	8	9	10	6	10	4	3	1	3	381	15,7
30 à 34 ans	412	6	13	17	14	17	9	6	7	6	4	511	21,0
35 à 39 ans	288	9	22	16	9	17	7	9	7	4	4	392	16,1
40 à 44 ans	221	15	17	12	7	14	13	5	7	7	6	324	13,3
45 à 49 ans	116	12	10	6	5	14	7	7	6	5	11	199	8,2
50 à 54 ans	59	2	6	6	5	5	1	4	0	5	5	98	4,0
55 à 59 ans	63	2	6	3	1	2	5	6	3	1	2	94	3,9
≥ 60 ans	96	3	1	4	3	3	1	3	2	1	3	120	4,9
Sous-total	1 822	66	91	79	61	86	60	51	41	34	41	2 432	100,0
Groupe d'âge non indiqué	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total[5]	1 822	66	91	79	61	86	60	51	41	34	41	2 432	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

[5] Exclut les 32 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 18A : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic[1,2,3]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC														TOTAL	
	1979–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[4]
HARSAH	13 444	68,0	76	38,8	42	28,2	37	24,7	34	27,9	31	25,8	15	20,8	13 679	66,5
HARSAH/UDI	899	4,5	9	4,6	5	3,4	9	6,0	2	1,6	2	1,7	1	1,4	927	4,5
UDI	1 748	8,8	61	31,1	54	36,2	63	42,0	39	32,0	39	32,5	7	9,7	2 011	9,8
Sang ou produits sanguins[5]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	357	1,8	2	1,0	2	1,3	1	0,7	2	1,6	0	0,0	5	6,9	369	1,8
c) receveur de facteurs de coagulation	249	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	249	1,2
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 265	6,4	14	7,1	10	6,7	5	3,3	10	8,2	8	6,7	4	5,6	1 316	6,4
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 057	5,3	10	5,1	12	8,1	16	10,7	15	12,3	18	15,0	11	15,3	1 139	5,5
c) ARS-Hét	714	3,6	23	11,7	23	15,4	17	11,3	18	14,8	19	15,8	8	11,1	822	4,0
Transmission périnatale	2	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Exposition professionnelle	7	0,0	0	0,0	1	0,7	1	0,7	0	0,0	0	0,0	1	1,4	10	0,0
Autres	19	0,1	1	0,5	0	0,0	1	0,7	2	1,6	3	2,5	20	27,8	46	0,2
Sous-total	19 761	100,0	196	100,0	149	100,0	150	100,0	122	100,0	120	100,0	72	100,0	20 570	100,0
ARS	725		4		4		1		2		4		1		741	
Non indiquée[6]	865		161		130		110		99		78		103		1 546	
Total	21 351		361		283		261		223		202		176		22 857	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

[5] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[6] Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

TABLEAU 18B : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes de sexe masculin** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic[1,2,3]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC														TOTAL	
	1979–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[4]
HARSAH	13 444	74,9	76	48,4	42	36,8	37	30,6	34	36,2	31	33,0	15	28,3	13 679	73,6
HARSAH/UDI	899	5,0	9	5,7	5	4,4	9	7,4	2	2,1	2	2,1	1	1,9	927	5,0
UDI	1 270	7,1	33	21,0	34	29,8	43	35,5	28	29,8	26	27,7	5	9,4	1 439	7,7
Sang ou produits sanguins[5]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	223	1,2	2	1,3	2	1,8	1	0,8	2	2,1	0	0,0	1	1,9	231	1,2
c) receveur de facteurs de coagulation	239	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	239	1,3
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	770	4,3	11	7,0	10	8,8	4	3,3	6	6,4	5	5,3	2	3,8	808	4,3
b) contact sexuel avec une personne à risque	564	3,1	7	4,5	6	5,3	14	11,6	12	12,8	11	11,7	6	11,3	620	3,3
c) ARS-Hét	528	2,9	18	11,5	14	12,3	12	9,9	8	8,5	17	18,1	5	9,4	602	3,2
Transmission périnatale	2	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Exposition professionnelle	5	0,0	0	0,0	1	0,9	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	0,0
Autres	16	0,1	1	0,6	0	0,0	0	0,0	2	2,1	2	2,1	18	34,0	39	0,2
Sous-total	17 960	100,0	157	100,0	114	100,0	121	100,0	94	100,0	94	100,0	53	100,0	18 593	100,0
ARS	659		3		4		1		2		4		0		673	
Non indiquée[6]	710		116		105		88		84		64		80		1 247	
Total[7]	19 329		276		223		210		180		162		133		20 513	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[5] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[6] Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

[7] Exclut les 32 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 18C : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes de sexe féminin** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic[1,2,3]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC														TOTAL	
	1979–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[4]
UDI	477	26,5	28	71 8	20	57,1	20	69,0	11	39,3	13	50,0	2	10,5	571	28,9
Sang ou produits sanguins[5]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	134	7,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	21,1	138	7,0
c) receveur de facteurs de coagulation	10	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	0,5
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	495	27,5	3	7,7	0	0,0	1	3,4	4	14,3	3	11,5	2	10,5	508	25,7
b) contact sexuel avec une personne à risque	493	27,4	3	7,7	6	17,1	2	6,9	3	10,7	7	26,9	5	26,3	519	26,3
c) ARS-Hét	186	10,3	5	12,8	9	25,7	5	17,2	10	35,7	2	7,7	3	15,8	220	11,1
Exposition professionnelle	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,3	3	0,2
Autres	3	0,2	0	0,0	0	0,0	1	3,4	0	0,0	1	3,8	2	10,5	7	0,4
Sous-total	1 800	100,0	39	100,0	35	100,0	29	100,0	28	100,0	26	100,0	19	100,0	1 976	100,0
ARS	65		1		0		0		0		0		1		67	
Non indiquée[6]	141		44		24		19		13		8		20		269	
Total[7]	2 006		84		59		48		41		34		40		2 312	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[5] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[6] Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

[7] Exclut les 32 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 18D : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **enfants** (< 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic[1,2,3]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC														TOTAL	
	1979–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[4]
Sang ou produits sanguins[5]																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	21	9,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	9,5
c) receveur de facteurs de coagulation	12	5,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	5,4
Transmission périnatale	177	81,2	1	100,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	180	81,4
Autres[6]	8	3,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	3,6
Sous-total	218	100,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	221	100,0
ARS	9		0		0		0		0		0		0		9	
Non indiquée[7]	14		2		1		2		0		1		0		20	
Total	241		3		1		3		0		1		1		250	

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[5] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[6] « Autres » comprend les cas positifs de VIH pour lesquels le mode de transmission du VIH est connu, mais n'est pas classé dans les catégories « Sang ou produits sanguins » ou « Transmission périnatale ».

[7] Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

TABLEAU 18E : Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2013[1,2,3]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	GROUPE D'ÂGE (ANS)										TOTAL
	15–19	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49	50–54	55–59	≥ 60	
HARSAH	13	306	1 630	3 003	3 113	2 489	1 611	770	417	327	13 679
HARSAH/UDI	4	61	183	242	184	124	71	33	20	5	927
UDI	15	88	248	435	460	358	218	123	48	18	2 011
Sang ou produits sanguins[4]											
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b) receveur de sang	9	16	28	43	45	37	35	31	42	83	369
c) receveur de facteurs de coagulation	25	21	44	38	41	24	19	16	10	11	249
Contacts hétérosexuels											
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	4	57	209	325	279	211	105	52	24	50	1 316
b) contact sexuel avec une personne à risque	3	47	133	198	175	169	138	93	81	102	1 139
c) ARS-Hét	2	29	75	142	114	131	102	86	61	80	822
Transmission périnatale	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Exposition professionnelle	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	10
Autres	1	0	0	5	4	14	9	7	4	2	46
Sous-total	**78**	**625**	**2 550**	**4 431**	**4 417**	**3 559**	**2 310**	**1 213**	**708**	**679**	**20 570**
ARS	4	23	84	117	152	121	90	67	39	44	741
Non indiquée[5]	14	55	131	241	271	279	237	121	96	101	1 546
Total	**96**	**703**	**2 765**	**4 789**	**4 840**	**3 959**	**2 637**	**1 401**	**843**	**824**	**22 857**

[1] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[2] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[3] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[4] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[5] Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

TABLEAU 19 : Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par année de diagnostic et race ou origine ethnique (tous âges confondus)[1,2,3,4]

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC														TOTAL	
	1979–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[5]
Autochtones[6]	720	4,3	32	17,3	36	25,2	47	32,4	40	32,5	40	32,0	13	20,6	928	5,3
Asiatiques du Sud/l'Ouest/ Arabes[7]	173	1,0	4	2,2	1	0,7	1	0,7	5	4,1	3	2,4	0	0,0	187	1,1
Asiatiques[8]	284	1,7	4	2,2	7	4,9	8	5,5	7	5,7	7	5,6	5	7,9	322	1,8
Noirs[9]	1 564	9,3	17	9,2	11	7,7	7	4,8	11	8,9	10	8,0	9	14,3	1 629	9,2
Latino-américains[10]	283	1,7	5	2,7	3	2,1	2	1,4	2	1,6	1	0,8	3	4,8	299	1,7
Blancs	13 715	81,4	123	66,5	85	59,4	78	53,8	57	46,3	63	50,4	33	52,4	14 154	80,3
Autres	105	0,6	0	0,0	0	0,0	2	1,4	1	0,8	1	0,8	0	0,0	109	0,6
Sous-total	**16 844**	**100,0**	**185**	**100,0**	**143**	**100,0**	**145**	**100,0**	**123**	**100,0**	**125**	**100,0**	**63**	**100,0**	17 628	100,0
Non indiquée[11]	4 752		179		141		119		100		78		114		5 483	-
Total	**21 596**		**364**		**284**		**264**		**223**		**203**		**177**		23 111	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à l'origine ethnique ou la race lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[3] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[4] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[5] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

[6] Comprend les Inuits, les Métis, les Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

[7] Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

[8] Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

[9] Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

[10] Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

[11] Pour l'Ontario, des données sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

TABLEAU 20A : Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	NOMBRE DE CAS		RATIO	TOTAL
	Hommes	Femmes	Hommes:Femmes	
Colombie-Britannique	4 647	516	9:1	5 163
Yukon	7	4	2:1	11
Alberta	1 439	169	9:1	1 608
Territoires du Nord-Ouest	15	5	3:1	20
Nunavut[1]	0	0	S.O.	0
Saskatchewan	284	86	3:1	370
Manitoba	245	50	5:1	295
Ontario	8 064	805	10:1	8 869
Québec[2]	5 373	725	7:1	6 098
Nouveau-Brunswick	162	20	8:1	182
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse[3,4]	340	32	11:1	372
Terre-Neuve-et-Labrador[5]	71	20	4:1	91
Total	**20 647**	**2 432**	**8:1**	**23 079**

[1] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[2] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[3] En raison du petit nombre annuel de cas de sida, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[4] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[5] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

TABLEAU 20B : Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979–2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%
Colombie-Britannique	4 097	139	156	148	132	137	110	98	81	58	36	5 192	22,5
Yukon	7	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	11	0,0
Alberta	1 178	38	35	58	60	61	38	34	32	42	32	1 608	7,0
Territoires du Nord-Ouest	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20	0,1
Nunavut[1]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Saskatchewan	205	15	16	8	9	12	14	27	26	33	5	370	1,6
Manitoba	229	10	9	14	8	6	3	4	3	7	2	295	1,3
Ontario	7 665	142	196	142	145	141	114	93	76	58	100	8 872	38,4
Québec[2]	6 098	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	6 098	26,4
Nouveau-Brunswick	160	2	6	2	4	1	2	1	1	-	-	182	0,8
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse[3,4]	319	10	5	13	5	6	2	5	4	-	-	372	1,6
Terre-Neuve-et-Labrador[5]	89	2	0	0	0	0	NI	NI	NI	NI	NI	91	0,4
Total	**20 066**	**359**	**423**	**385**	**363**	**364**	**284**	**264**	**223**	**203**	**177**	**23 111**	**100,0**

« – » = Données non indiquées en raison de la petite taille de cellules.

NI : non indiquée

[1] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[2] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[3] En raison du petit nombre annuel de cas de sida, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[4] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[5] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

TABLEAU 20C : Nombre de cas de sida déclarés chez les **hommes** par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979–2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%
Colombie-Britannique	3 775	119	119	123	110	106	85	70	68	46	26	4 647	22,5
Yukon	4	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	7	0,0
Alberta	1 090	30	30	46	49	52	31	30	26	34	21	1 439	7,0
Territoires du Nord-Ouest	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	0,1
Nunavut[1]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Saskatchewan	172	11	11	8	6	6	7	23	16	21	3	284	1,4
Manitoba	204	6	7	5	4	5	3	2	2	5	2	245	1,2
Ontario	7 096	112	154	110	125	102	93	77	64	52	79	8 064	39,1
Québec[2]	5 373	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	5 373	26,0
Nouveau-Brunswick	144	2	5	1	3	1	1	1	1	-	-	162	0,8
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse[3,4]	294	10	3	12	3	5	2	5	3	-	-	340	1,6
Terre-Neuve-et-Labrador[5]	70	1	0	0	0	0	NI	NI	NI	NI	NI	71	0,3
Total[6]	**18 236**	**291**	**329**	**305**	**300**	**277**	**223**	**210**	**180**	**163**	**133**	**20 647**	**100,0**

NI : non indiquée

"-" = Données non indiquées en raison de la petite taille de cellules.

1. Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.
2. Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.
3. En raison du petit nombre annuel de cas de sida, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.
4. Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.
5. Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.
6. Exclut les 32 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 20D : Nombre de cas de sida déclarés chez les **femmes** par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979–2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	n	%
Colombie-Britannique	314	19	34	24	20	30	24	25	11	7	8	516	21,2
Yukon	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,2
Alberta	88	8	5	12	11	9	7	4	6	8	11	169	6,9
Territoires du Nord-Ouest	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,2
Nunavut[1]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Saskatchewan	33	4	5	0	3	6	7	4	10	12	2	86	3,5
Manitoba	25	4	2	9	4	1	0	2	1	2	0	50	2,1
Ontario	569	29	42	32	20	39	21	16	12	5	20	805	33,1
Québec[2]	725	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	NI	725	29,8
Nouveau-Brunswick	16	0	1	1	1	0	1	0	0	-	-	20	0,8
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse[3,4]	25	0	2	1	2	1	0	0	1	-	-	32	1,3
Terre-Neuve-et-Labrador[5]	19	1	0	0	0	0	NI	NI	NI	NI	NI	20	0,8
Total[6]	1 822	66	91	79	61	86	60	51	41	34	41	2 432	100,0

NI : non indiquée

"-" = Données non indiquées en raison de la petite taille de cellules.

[1] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[2] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[3] En raison du faible nombre de cas de sida chaque année, les données pour l'Île-du-Prince-Édouard et la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[4] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[5] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[6] Exclut les 32 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 20E : Nombre de cas de sida déclarés et pourcentage de distribution par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)

CATÉGORIE D'EXPOSITION	PROVINCE/TERRITORY																				TOTAL	
	C.-B.		Yn		Alb.		T.N.-O/Nt[1]		Sask.		Man.		Ont[2]		Qc[3]		N.-B.		Î.-P.-É./N.-É.[4,5]		T.-N.-L.[6]			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[7]
HARSAH	2 855	62,5	1	10,0	978	63,4	7	35,0	110	31,1	149	51,7	5 392	72,3	3 798	64,2	97	55,1	253	68,6	42	46,7	13 682	65,8
HARSAH/UDI	265	5,8	1	10,0	30	1,9	1	5,0	20	5,6	10	3,5	294	3,9	283	4,8	10	5,7	12	3,3	2	2,2	928	4,5
UDI	797	17,4	5	50,0	181	11,7	2	10,0	131	37,0	35	12,2	360	4,8	461	7,8	11	6,3	24	6,5	4	4,4	2 011	9,7
Sang ou produits sanguins[8]																								
a) receveur de sang/facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	82	1,8	0	0,0	29	1,9	1	5,0	5	1,4	8	2,8	163	2,2	84	1,4	4	2,3	10	2,7	4	4,4	390	1,9
c) receveur de facteurs de coagulation	16	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	4,2	8	2,8	97	1,3	86	1,5	22	12,5	9	2,4	8	8,9	261	1,3
Contacts hétérosexuels																								
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	71	1,6	0	0,0	75	4,9	0	0,0	11	3,1	14	4,9	442	5,9	690	11,7	5	2,8	12	3,3	1	1,1	1 321	6,4
b) contact sexuel avec une personne à risque	214	4,7	3	30,0	69	4,5	6	30,0	32	9,0	24	8,3	481	6,4	243	4,1	15	8,5	31	8,4	22	24,4	1 140	5,5
c) ARS-Hét	209	4,6	0	0,0	171	11,1	2	10,0	26	7,3	38	13,2	166	2,2	179	3,0	11	6,3	17	4,6	3	3,3	822	4,0
Exposition professionnelle	3	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	5	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	0,0
Transmission périnatale	18	0,4	0	0,0	8	0,5	1	5,0	2	0,6	2	0,7	56	0,8	90	1,5	0	0,0	1	0,3	4	4,4	182	0,9
Autres	41	0,9	0	0,0	2	0,1	0	0,0	1	0,3	0	0,0	2	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	47	0,2
Sous-total	**4 571**	**100,0**	**10**	**100,0**	**1 543**	**100,0**	**20**	**100,0**	**354**	**100,0**	**288**	**100,0**	**7 458**	**100,0**	**5 915**	**100,0**	**176**	**100,0**	**369**	**100,0**	**90**	**100,0**	**20 794**	**100,0**
ARS	186		1		0		0		14		7		349		183		6		3		1		750	
Non indiquée	435		0		65		0		2		0		1 065		0		0		0		0		1 567	
Total	**5 192**		**11**		**1 608**		**20**		**370**		**295**		**8 872**		**6 098**		**182**		**372**		**91**		**23 111**	

[1] Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

[2] Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

[3] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[4] En raison du petit nombre annuel de cas de sida, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse sont combinées.

[5] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[6] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[7] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[8] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

SECTION V : TAUX DE MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA

A : MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA – SURVEILLANCE AU 31 DÉCEMBRE 2013

TABLEAU 21 : Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés selon l'année de décès (tous âges confondus)[1,2,3,4,5]

ANNÉE DE DÉCÈS	DÉCÈS SIGNALÉS DE CAS DE SIDA DÉCLARÉS
1980	2
1981	5
1982	13
1983	28
1984	80
1985	175
1986	341
1987	527
1988	622
1989	821
1990	912
1991	1 104
1992	1 293
1993	1 424
1994	1 484
1995	1 516
1996	1 071
1997	501
1998	312
1999	296
2000	287
2001	222
2002	168
2003	169
2004	114
2005	113
2006	87
2007	74
2008	79
2009	66
2010	67
2011	60
2012	45
2013	31
Inconnus	272
Total	**14 381**

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données sur la mortalité attribuable au sida lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[3] Pour l'Ontario, les données sur la mortalité pour les cas de sida ne sont pas disponibles après 2004.

[4] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[5] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

TABLEAU 22 : Nombre cumulatif de décès déclarés parmi les cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon l'âge au moment du décès et le sexe jusqu'au 31 décembre 2013[1,2,3,4,5,6]

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE DÉCÈS DÉCLARÉS	%
Enfants (< 15 ans)	**114**	**0,8**
Sexe masculin	57	50,0
Sexe féminin	57	50,0
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
Adultes (≥ 15 ans)	**13 995**	**99,2**
Sexe masculin	12 946	92,5
Sexe féminin	1 047	7,5
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	2	
Groupe d'âge non indiqué	**272**	
Sexe masculin	230	
Sexe féminin	42	
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
Total	**14 381**	**100,0**
Sexe masculin	**13 233**	**92,0**
Femmes	**1 146**	**8,0**
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	**2**	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données sur la mortalité attribuable au sida lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Tient compte de l'âge au moment du décès et non l'âge au moment du diagnostic de sida.

[3] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[4] Pour l'Ontario, les données sur la mortalité pour les cas de sida ne sont pas disponibles après 2004.

[5] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[6] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[7] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre ».

TABLEAU 23 : Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon l'année de décès[1,2,3,4,5,6]

ANNÉE DE DÉCÈS	ADULTES (≥ 15 ANS)		ENFANTS (< 15 ANS)		TOTAL	
	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif
1980–1997	11 812	11 812	107	107	11 919	11 919
1998	311	12 123	1	108	312	12 231
1999	293	12 416	3	111	296	12 527
2000	285	12 701	2	113	287	12 814
2001	222	12 923	0	113	222	13 036
2002	168	13 091	0	113	168	13 204
2003	169	13 260	0	113	169	13 373
2004	113	13 373	1	114	114	13 487
2005	113	13 486	0	114	113	13 600
2006	87	13 573	0	114	87	13 687
2007	74	13 647	0	114	74	13 761
2008	79	13 726	0	114	79	13 840
2009	66	13 792	0	114	66	13 906
2010	67	13 859	0	114	67	13 973
2011	60	13 919	0	114	60	14 033
2012	45	13 964	0	114	45	14 078
2013	31	13 995	0	114	31	14 109
Total	**13 995**		**114**		**14 109**	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données sur la mortalité attribuable au sida lors de l'interprétation de ces données (annexe Z).

[2] Tient compte de l'âge au moment du décès et non l'âge au moment du diagnostic de sida.

[3] Pour l'Ontario, les données sur la mortalité pour les cas de sida ne sont pas disponibles après 2004.

[4] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[5] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[6] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

TABLEAU 24 : Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de décès et sexe[1,2,3,4,5,6]

ANNÉE DE DÉCÈS	SEXE MASCULIN		SEXE FÉMININ		TOTAL	
	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif
1980–1997	11 097	11 097	715	715	11 812	11 812
1998	274	11 371	37	752	311	12 123
1999	260	11 631	33	785	293	12 416
2000	245	11 876	39	824	284	12 700
2001	191	12 067	31	855	222	12 922
2002	144	12 211	24	879	168	13 090
2003	142	12 353	27	906	169	13 259
2004	95	12 448	18	924	113	13 372
2005	93	12 541	20	944	113	13 485
2006	67	12 608	20	964	87	13 572
2007	62	12 670	12	976	74	13 646
2008	64	12 734	14	990	78	13 724
2009	52	12 786	14	1 004	66	13 790
2010	54	12 840	13	1 017	67	13 857
2011	49	12 889	11	1 028	60	13 917
2012	31	12 920	14	1 042	45	13 962
2013	26	12 946	5	1 047	31	13 993
Total[7]	12 946		1 047		13 993	

[1] Tenir compte des restrictions en matière de données sur la mortalité attribuable au sida lors de l'interprétation de ces données (annexe 2).

[2] Tient compte de l'âge au moment du décès et non l'âge au moment du diagnostic de sida.

[3] Pour l'Ontario, les données sur la mortalité pour les cas de sida ne sont pas disponibles après 2004.

[4] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[5] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[6] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[7] Exclut les deux décès pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou a été déclaré comme étant transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 25: Décès déclarés parmi les cas de sida déclarés et pourcentage de répartition des **adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année de décès[1,2,3,4,5]

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DÉCÈS														TOTAL	
	1980–2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%[6]
HARSAH	9 717	74,0	26	36,6	18	31,6	15	24,6	11	20,0	11	27,5	8	30,8	9 806	73,0
HARSAH/UDI	558	4,3	4	5,6	4	7,0	4	6,6	5	9,1	0	0,0	0	0,0	575	4,3
UDI	810	6,2	31	43,7	19	33,3	29	47,5	27	49,1	21	52,5	6	23,1	943	7,0
Sang ou produits sanguins[7]																
a) receveur de sang	267	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	0	0,0	268	2,0
b) receveur de facteurs de coagulation	217	1,7	0	0,0	3	5,3	1	1,6	0	0,0	2	5,0	0	0,0	223	1,7
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	606	4,6	2	2,8	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	609	4,5
b) contact sexuel avec une personne à risque	633	4,8	6	8,5	5	8,8	8	13,1	5	9,1	1	2,5	5	19,2	663	4,9
c) ARS-Hét	305	2,3	1	1,4	5	8,8	3	4,9	6	10,9	4	10,0	5	19,2	329	2,4
Transmission périnatale	1	0,0	0	0,0	2	3,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,0
Exposition professionnelle	5	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,0
Autres	9	0,1	1	1,4	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	2,5	2	7,7	14	0,1
Sous-total	**13 128**	**100,0**	**71**	**100,0**	**57**	**100,0**	**61**	**100,0**	**55**	**100,0**	**40**	**100,0**	**26**	**100,0**	**13 438**	**100,0**
ARS	415		2		7		2		3		2		4		435	
Non indiquée	104		6		2		4		2		3		1		122	
Total[8]	**13 647**		**79**		**66**		**67**		**60**		**45**		**31**		**13 995**	

[1] Tient compte de l'âge au moment du décès et non l'âge au moment du diagnostic de sida.

[2] Pour l'Ontario, les données sur la mortalité pour les cas de sida ne sont pas disponibles après 2004.

[3] Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

[4] Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

[5] Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

[5] Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

[7] Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

[8] Exclut les 272 décès chez les adultes déclarés à l'ASPC dont l'année du décès est inconnue.

B : MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA – STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL DE 1987 AU 31 DÉCEMBRE 2011

TABLEAU 26 : Nombre de décès dus à l'infection au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus)[1,2,3]

ANNÉE DE DÉCÈS[4]	DÉCÈS PAR VIH DÉCLARÉS PAR LES STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL
1987	524
1988	660
1989	850
1990	982
1991	1 170
1992	1 358
1993	1 562
1994	1 628
1995	1 764
1996	1 306
1997	626
1998	484
1999	431
2000	511
2001	435
2002	405
2003	440
2004	420
2005	468
2006	428
2007	422
2008	407
2009	355
2010	336
2011	303
Total	**18 275**

[1] Tient compte de l'âge au moment du décès.

[2] Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2008 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

[3] Les décès liés au VIH de 1987 à 1999 sont basés sur la neuvième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2009 sont basés sur la CIM-10.

[4] Les données sur les décès liés à l'infection au VIH sont disponibles seulement à partir de 1987, et les données les plus récentes disponibles sont de 2011.

TABLEAU 27 : Nombre de décès attribués à l'infection au VIH, selon l'âge au moment du décès et le sexe de 1987 au 31 décembre 2011[1,2]

GROUPE D'ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE DÉCÈS	%
Enfants (< 15 ans)	**96**	**0,5**
Sexe masculin	49	51,0
Sexe féminin	47	49,0
Adultes (≥ 15 ans)	**18 179**	**99,5**
Sexe masculin	16 309	89,7
Sexe féminin	1 870	10,3
Total	**18 275**	**100,0**
Sexe masculin	16 358	89,5
Sexe féminin	1 917	10,5

[1] Tient compte de l'âge au moment du décès.

[2] Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2009 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

TABLEAU 28 : Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon l'année de décès[1,2,3]

ANNÉE DE DÉCÈS[4]	ADULTES (≥ 15 ANS)		ENFANTS (< 15 ANS)		TOTAL	
	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif
1987	518	518	6	6	**524**	524
1988	655	1 173	5	11	**660**	1 184
1989	845	2 018	5	16	**850**	2 034
1990	978	2 996	4	20	**982**	3 016
1991	1 163	4 159	7	27	**1 170**	4 186
1992	1 350	5 509	8	35	**1 358**	5 544
1993	1 553	7 062	9	44	**1 562**	7 106
1994	1 610	8 672	18	62	**1 628**	8 734
1995	1 750	10 422	14	76	**1 764**	10 498
1996	1 298	11 720	8	84	**1 306**	11 804
1997	621	12 341	5	89	**626**	12 430
1998	484	12 825	0	89	**484**	12 914
1999	430	13 255	1	90	**431**	13 345
2000	509	13 764	2	92	**511**	13 856
2001	435	14 199	0	92	**435**	14 291
2002	404	14 603	1	93	**405**	14 696
2003	440	15 043	0	93	**440**	15 136
2004	419	15 462	1	94	**420**	15 556
2005	466	15 928	2	96	**468**	16 024
2006	428	16 356	0	96	**428**	16 452
2007	422	16 778	0	96	**422**	16 874
2008	407	17 185	0	96	**407**	17 281
2009	355	17 540	0	96	**355**	17 636
2010	336	17 876	0	96	**336**	17 972
2011	303	18 179	0	96	**303**	18 275
Total	**18 179**		**96**		**18 275**	

[1] Tient compte de l'âge au moment du décès.

[2] Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2008 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

[3] Les décès liés au VIH de 1987 à 1999 sont basés sur la neuvième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2009 sont basés sur la CIM-10.

[4] Les données sur les décès liés à l'infection au VIH sont disponibles seulement à partir de 1987, et les données les plus récentes disponibles sont de 2011.

TABLEAU 29 : Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de décès et sexe[1,2,3]

ANNÉE DE DÉCÈS[4]	ADULTES DE SEXE MASCULIN (≥ 15 ANS)		ADULTES DE SEXE FÉMININ (≥ 15 ANS)		TOTAL	
	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif
1987	486	486	32	32	**518**	518
1988	611	1 097	44	76	**655**	1 173
1989	793	1 890	52	128	**845**	2 018
1990	934	2 824	44	172	**978**	2 996
1991	1 102	3 926	61	233	**1 163**	4 159
1992	1 284	5 210	66	299	**1 350**	5 509
1993	1 465	6 675	88	387	**1 553**	7 062
1994	1 485	8 160	125	512	**1 610**	8 672
1995	1 628	9 788	122	634	**1 750**	10 422
1996	1 192	10 980	106	740	**1 298**	11 720
1997	550	11 530	71	811	**621**	12 341
1998	414	11 944	70	881	**484**	12 825
1999	364	12 308	66	947	**430**	13 255
2000	428	12 736	81	1 028	**509**	13 764
2001	369	13 105	66	1 094	**435**	14 199
2002	343	13 448	61	1 155	**404**	14 603
2003	373	13 821	67	1 222	**440**	15 043
2004	344	14 165	75	1 297	**419**	15 462
2005	369	14 534	97	1 394	**466**	15 928
2006	346	14 880	82	1 476	**428**	16 356
2007	339	15 219	83	1 559	**422**	16 778
2008	313	15 532	94	1 653	**407**	17 185
2009	285	15 817	70	1 723	**355**	17 540
2010	263	16 080	73	1 796	**336**	17 876
2011	229	16 309	74	1 870	**303**	18 179
Total	**16 309**		**1 870**		**18 179**	

[1] Tient compte de l'âge au moment du décès.

[2] Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2009 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

[3] Les décès liés au VIH de 1987 à 1999 sont basés sur la neuvième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2009 sont basés sur la CIM-10.

[4] Les données sur les décès liés à l'infection au VIH sont disponibles seulement à partir de 1987, et les données les plus récentes disponibles sont de 2009.

SECTION VI : STATISTIQUES INTERNATIONALES SUR LE VIH ET LE SIDA

TABLEAU 30 : Statistiques internationales sur les cas de VIH déclarés, 2012

PAYS	NOMBRE CUMULATIF JUSQU'À 2012[1]	NOMBRE DÉCLARÉ EN 2012	TAUX POUR 100 000 HABITANTS, TOUS ÂGES CONFONDUS POUR 2012
Amérique du Nord et Australie			
Canada	78 421	2 099	6,0
États-Unis[2,3]	1 178 350	42 181	15,8[4]
Australie[5]	34 029	1 253	5,4
Europe de l'Ouest[6]			
Autriche	7 598	306	3,6
Andorre	61	2	2,4
Belgique	25 724	1 227	11,1
Danemark	6 339	201	3,6
Finlande	3 061	159	2,9
France	54 406	4 066	6,2
Allemagne	45 987	2 953	3,6
Grèce	12 700	1 059	9,4
Islande	299	19	5,9
Irlande	6 523	339	7,4
Israël	7 517	487	6,4
Italie	23 123	3 898	6,4
Luxembourg	1 169	54	10,3
Malte	187	32	7,2
Pays-Bas	20 821	976	5,8
Norvège	5 137	242	4,9
Portugal	31 147	721	7,0
Saint-Marin	81	5	15,5
Espagne	25 731	3 210	8,5
Suède	10 329	363	3,8
Suisse	33 403	643	8,1
Royaume-Uni	128 652	6 358	10,3

[1] Le nombre cumulatif correspond au nombre total de cas déclarés par pays depuis le début de la déclaration.

[2] Données pour 2011.

[3] Centers for Disease Control and Prevention. HIV Surveillance Report, 2011; vol. 23 [Internet] 2013 Feb; [consulté le 11 sept. 2014] Accessible à l'adresse suivante : http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/

[4] Données estimées.

[5] National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research. HIV, viral hepatitis and sexually transmissible infections in Australia Annual Surveillance Report 2013 [Internet] 2013 [consulté le 11 sept. 2014] Accessible à l'adresse suivante : http://www.kirby.unsw.edu.au/sites/default/files/hiv/resources/2013AnnualSurvReport.pdf

[6] Centre européen de prévention et de contrôle des maladies/Bureau régional de l'OMS pour l'Europe. Surveillance du VIH/sida en Europe en 2012 [Internet] 2013 [mise à jour en janvier 2014, consulté le 11 septembre 2014] Accessible à l'adresse suivante : http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/hiv-aids-surveillance-report-2012-20131127.pdf

TABLEAU 31 : Statistiques internationales sur les cas de sida déclarés, 2012

PAYS	NOMBRE CUMULATIF JUSQU'À 2012[1]	NOMBRE DÉCLARÉ EN 2012	TAUX POUR 100 000 HABITANTS, TOUS ÂGES CONFONDUS POUR 2012
Amérique du Nord et Australie			
Canada	22 934	203	0,5
États-Unis[2,3]	1 138 211	25 435	10,3
Australie[4]	10 872	75	-
Europe de l'Ouest[5]			
Autriche	3 792	28	0,3
Andorre	5	0	0,0
Belgique	4 334	82	0,7
Danemark	2 889	41	0,7
Finlande	596	19	0,4
France	68 241	497	0,8
Allemagne	29 294	280	0,3
Grèce	3 386	108	1,0
Islande	66	1	0,3
Irlande	1 162	34	0,7
Israël	1 415	37	0,5
Italie	64 898	715	1,2
Luxembourg	267	7	1,3
Malte	102	6	1,4
Pays-Bas	3 852	208	1,2
Norvège	1 041	25	0,5
Portugal	17 373	249	2,4
Saint-Marin	23	2	6,2
Espagne	82 905	777	1,7
Suède[6]	2 168	-	-
Suisse	9 422	58	0,7
Royaume-Uni	27 789	390	0,6

[1] Le nombre cumulatif correspond au nombre total de cas déclarés par pays depuis le début de la déclaration.

[2] Données pour 2011.

[3] Centers for Disease Control and Prevention. HIV Surveillance Report, 2011; vol. 23 [Internet] 2013 Feb; [consulté le 11 sept. 2014] Accessible à l'adresse suivante: http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/

[4] Australian Government Department of Health and Ageing. Communicable Diseases Intelligence Volume 37 No 1 [Internet] Mars 2013 [consulté le 11 sept. 2014] Accessible à l'adresse suivante: http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cdi3701o

[5] Centre européen de prévention et de contrôle des maladies/Bureau régional de l'OMS pour l'Europe. Surveillance du VIH/sida en Europe en 2012 [Internet] 2013 [mise à jour en janvier 2014, consulté le 11 septembre 2014] Accessible à l'adresse suivante: http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/hiv-aids-surveillance-report-2012-20131127.pdf

[6] La déclaration des cas de sida n'a pas été obligatoire en Suède depuis 2000 et n'a pas été signalée depuis 2007.

ANNEXES

ANNEXE 1 : HIÉRARCHIE DES CATÉGORIES D'EXPOSITION

Les cas de sida et de VIH sont classés dans une seule catégorie d'exposition selon une hiérarchie des facteurs de risque. Lorsque plus d'un facteur de risque est signalé, le cas est classé selon la catégorie d'exposition qui figure en premier (ou le plus haut) dans la hiérarchie. Par exemple, les utilisateurs de drogues injectables (UDI) peuvent également présenter un risque d'infection au VIH en raison de leurs activités hétérosexuelles. Toutefois, l'utilisation de drogues par injection est considérée comme l'activité la plus risquée entraînant un plus grand risque de transmission du VIH. La seule exception est celle des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) et qui se sont également injectés des drogues, car le niveau de risque est relativement le même dans certaines circonstances (p. ex., dans le cas de rapports sexuels à risque, de non-adhérence du condom, de déchirures du condom). Ces cas sont classés dans la catégorie d'exposition combinée HARSAH/UDI.

La classification des cas dans une seule catégorie d'exposition en fonction d'une hiérarchie comporte ses propres limites. Par exemple, les catégories ne diffèrent pas selon les populations à risque et les comportements à risque, associant ainsi la personne à l'activité pratiquée. De plus, l'attribution de ces catégories se fait selon les questions posées par un fournisseur de soins de santé et l'information divulguée par la personne. Néanmoins, il est reconnu que les données probantes sur les risques d'infection par le VIH et l'exposition au VIH sont nombreuses, bien que la hiérarchie actuelle des catégories d'exposition gagnerait à être examinée. À cet effet, l'ASPC compte travailler en collaboration avec des experts et des partenaires provinciaux et territoriaux.

CATÉGORIES D'EXPOSITION

HARSAH : Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, que ces relations soient homosexuelles ou bisexuelles.

HARSAH/UDI : Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et qui s'injectent des drogues.

UDI : Utilisateur de drogues injectables.

Sang ou produits sanguins

a. **Receveur de sang ou de facteurs de coagulation :** Avant 1998, il était impossible de scinder cette catégorie d'exposition. Les cas ont cependant été isolés, dans la mesure du possible, dans les sous-catégories b et c.
b. **Receveur de sang :** Personne qui a reçu une transfusion de sang total ou de composants sanguins, comme des concentrés de globules rouges, du plasma, des plaquettes ou des cryoprécipités.
c. **Receveur de facteurs de coagulation :** Personne qui a reçu des produits provenant de pools de concentrés de facteurs de coagulation VIII ou IX pour le traitement de l'hémophilie ou d'une autre coagulopathie.

Contact hétérosexuel

a. **Originaire d'un pays où le VIH est endémique (Hét-endémique):** Personne née dans un pays où le VIH est endémique. Dans un tel pays, la prévalence du VIH chez les adultes (âgés de 15 à 49 ans) est de 1,0 % ou plus et on y rencontre au moins l'un des phénomènes suivants:
   - au moins 50 % des cas de VIH sont attribués à une transmission hétérosexuelle;
   - un ratio entre hommes et femmes de 2:1 ou moins;
   - une prévalence de VIH de 2 % ou plus chez les femmes recevant des soins prénataux.

   Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « Originaire d'un pays où le VIH est endémique » et « Contact sexuel avec une personne à risque ». Les cas ont cependant été isolés, dans la mesure du possible, dans les sous-catégories a et b.

b. **Contact sexuel avec une personne à risque (Hét-risque):** Personne déclarant des contacts hétérosexuels avec un individu infecté par le VIH ou à risque accru d'infection au VIH (p. ex., une personne qui s'injecte des drogues, un homme bisexuel ou une personne originaire d'un pays où le VIH est endémique).

c. **Aucun risque signalé – hétérosexuel (ARS-Hét):** Si les contacts hétérosexuels sont le seul facteur de risque signalé et si on ne sait rien du risque d'infection au VIH du partenaire, le cas sera classé dans la catégorie aucun risque signalé – hétérosexuel (ARS-Hét).

Exposition professionnelle: Exposition à du sang ou à des liquides organiques contaminés par le VIH ou au virus concentré dans un milieu professionnel. Cette catégorie ne comprend que les cas de sida déclarés et non les cas d'exposition professionnelle déclarés positifs aux tests pour le VIH, qui sont classés dans la catégorie Autres. Pour obtenir plus de renseignements sur les cas d'exposition professionnelle, on peut consulter le *Relevé des maladies transmissibles au Canada (RMTC)*[15].

Transmission périnatale: Transmission du VIH d'une mère infectée à son enfant *in utero*, durant l'accouchement ou par l'allaitement maternel.

Autres: Cette catégorie est utilisée pour classer les cas dont le mode de transmission du VIH est connu, mais qui ne peuvent être classés dans aucune des grandes catégories d'exposition présentées ici, par exemple, une femme qui reçoit du sperme d'un donneur séropositif pour le VIH.

ARS (aucun risque signalé): Lorsque les antécédents d'exposition au VIH par l'un des modes énumérés sont inconnus ou aucun antécédent n'est signalé (parce qu'ils sont décédés ou ont échappé au suivi).

Non indiquée: Dans certaines provinces ou certains territoires, les catégories d'exposition ne sont pas signalées à l'ASPC et sont classées dans la catégorie « Non indiquée ».

---

[15] Agence de la santé publique du Canada. *Révision de la définition de cas de sida à des fins de surveillance au Canada*. RMTC 1993; 19(23):196-7.

ANNEXE 2 : LIMITES DES DONNÉES

RETARDS DE DÉCLARATION ET SOUS-DÉCLARATION

Le nombre de cas de sida déclarés et de rapports de tests positifs pour le VIH à un moment donné ne correspond pas nécessairement au nombre total de cas de sida diagnostiqués ou d'infections au VIH. Cela peut se produire pour plusieurs raisons :

- Un délai peut s'écouler entre le moment où une personne reçoit un résultat positif au test de dépistage du VIH ou un diagnostic de sida et le moment où l'ASPC reçoit les résultats. Les effets de ces retards de déclaration sont habituellement résolus dans le rapport de surveillance pour l'année suivante, car les données pour les années antérieures sont systématiquement ajustées pour corriger les retards de déclaration.
- Certaines personnes ayant reçu un diagnostic d'infection par le VIH ou de sida ne sont jamais signalées à l'autorité de santé publique de la province ou du territoire. Cela donne lieu à une sous-déclaration des cas de VIH ou de sida dans la province ou le territoire et, en fin de compte, également à l'échelle nationale. La sous-déclaration est particulièrement un problème avec la surveillance du sida. Durant la période qui précédait l'utilisation généralisée des médicaments antirétroviraux, les cas de maladies définissant le sida étaient nombreux et marquaient généralement l'évolution grave de la maladie. En 1996, le profil de la maladie a considérablement changé avec l'introduction des médicaments antirétroviraux. L'apparition d'une maladie définissant le sida est devenue moins probable, sauf dans des circonstances particulières. Pour de nombreuses personnes, le VIH est maintenant une maladie chronique complexe qui peut être prise en charge au fil du temps. Compte tenu de ces changements, tous les médecins ne continuent pas de signaler les maladies définissant le sida chez des patients vivant déjà avec le VIH. En outre, tous les territoires et toutes les provinces ne recueillent pas et ne soumettent pas les données sur les cas de sida à l'ASPC. Par conséquent, les cas de sida sont sous-déclarés à l'échelle nationale; il est ainsi difficile de se faire une idée de l'épidémie de sida au Canada à l'échelle nationale.
- À l'instar de la sous-déclaration des cas de sida, le nombre de cas de décès liés au sida signalés est une sous-estimation du nombre réel de décès parmi les personnes vivant avec un diagnostic de sida. Cela est influencé par la sous-déclaration des cas de sida (c'est-à-dire que les cas eux-mêmes sont sous-déclarés; par conséquent, les décès parmi les cas de sida non signalés ne peuvent être enregistrés) et parce que les décès ne sont pas une variable à déclaration obligatoire dans le système de surveillance national du VIH/sida.
- Les décès attribuables à des causes autres que le sida sont moins susceptibles d'être déclarés à l'ASPC que les décès attribuables au sida. Par exemple, si une personne vivant avec le sida est tuée dans un accident de voiture, l'ASPC peut être moins encline à recevoir cette mise à jour que si la personne est décédée directement à la suite du sida. Pour ces raisons, le nombre de décès dus au sida qui ont été déclarés est une estimation minimale de tous les décès parmi les cas de sida déclarés. Par conséquent, il faut faire preuve de prudence lors de l'interprétation des données. La différence entre le nombre total de cas de sida déclarés et le nombre total de décès signalés ne doit pas être utilisée pour calculer le nombre de personnes vivant avec le sida.

RAPPORTS EN DOUBLE

Il est difficile de repérer et d'éliminer les doublons (tests répétés pour la même personne séropositive pour le VIH) étant donné que la déclaration des cas d'infection au VIH est non nominative (le nom de la personne n'est pas indiqué) dans certaines administrations. Dans la

mesure du possible, les provinces et les territoires revoient et évaluent périodiquement l'ajout des déclarations en double à leurs données concernant les cas de séropositivité pour le VIH révélés par les tests pour rendre compte le plus fidèlement possible du nombre de nouveaux cas de séropositivité pour le VIH observés. Les résultats en double donnent lieu à une surestimation du nombre de cas de VIH.

Certaines provinces (p. ex., le Québec) adoptent une approche conservatrice consistant à éliminer les doublons possibles, y compris l'exclusion des résultats de tests anonymes. Pour les provinces et les territoires qui ont recours à une telle approche, les données présentées dans le présent rapport correspondent au nombre minimal de personnes séropositives dans cette province ou ce territoire.

DÉCLARATION DU VIH CHEZ LES ENFANTS

La déclaration des diagnostics de VIH chez les enfants de moins de 2 ans varie selon les provinces et les territoires en raison de la variation des approches utilisées pour le dépistage chez les enfants ayant été exposés à une infection au VIH en période périnatale. Par exemple, les données provenant du Québec et de Terre-Neuve-et-Labrador excluent les résultats de sérologie positifs pour les cas de VIH âgés de moins de 2 ans. La plupart des autres provinces et territoires, où l'infection au VIH chez les enfants de moins de 18 mois est confirmée à l'aide d'autres modalités de dépistage, déclarent les cas de VIH chez les enfants de moins de 2 ans dans les données de surveillance.

CATÉGORIE D'EXPOSITION ET DONNÉES SUR LA RACE OU L'ORIGINE ETHNIQUE

La communication de données sur la race ou l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation de ces données. Plus particulièrement, le Québec ne soumet pas d'information sur la catégorie d'exposition ou sur la race ou l'origine ethnique concernant les cas de VIH à l'ASPC, car cette information n'est pas disponible au sein de la source des données utilisée pour la déclaration à l'ASPC. Pour l'Ontario, les renseignements sur la catégorie d'exposition étaient limités pour les cas de VIH déclarés avant 2009, et aucun renseignement sur la race ou l'origine ethnique n'était disponible pour les cas de VIH déclarés avant 2009. Depuis l'inclusion de renseignements supplémentaires recueillis pour les cas de VIH (à partir de 2009) par l'intermédiaire du Programme d'amélioration des laboratoires, l'exhaustivité des données pour les données sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique s'est considérablement améliorée. Cependant, pour les cas de sida de l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles après 2004.

Une autre limite liée à l'information liée à la race ou à l'origine ethnique est la possibilité de classification erronée, ce qui peut se produire en raison de :

- difficultés ou erreurs dans l'établissement de la race ou de l'origine ethnique des cas;
- contraintes dans la liste définie de groupes ethniques ou raciaux utilisés aux fins de la déclaration, ce qui n'est pas nécessairement approprié pour certaines personnes;
- réticence ou refus des personnes qui ne veulent pas communiquer leur origine ethnique ou raciale.

Ces limites de données sur la catégorie d'exposition ou la race ou l'origine ethnique ont des répercussions sur la représentativité des données à l'échelle nationale ainsi que sur la détermination et l'interprétation des tendances. En particulier, les analyses de race ou d'origine ethnique présentées pour les cas de VIH et de sida ne doivent pas être considérées comme étant représentatives de l'ensemble du Canada, en particulier, compte tenu du fait qu'il manque des données de provinces et de territoires ayant des populations diversifiées sur le plan racial et ethnique.

PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA

Les données périnatales présentées sont basées sur les nouveau-nés nés d'une mère séropositive durant la grossesse. Les chiffres présentés reflètent tous les nouveau-nés exposés à l'infection au VIH en période périnatale et recevant actuellement des soins de santé au Canada. Toutefois, toutes les femmes enceintes n'étaient pas conscientes de leur état sérologique et en mesure de bénéficier d'un traitement antirétroviral pendant la grossesse. Par conséquent, il ne serait pas valide de calculer les taux de transmission verticale directement à partir de ces données.

BASE CANADIENNE DE DONNÉES SUR LA MORTALITÉ DE STATISTIQUE CANADA

Les données sur la mortalité liée au VIH tirées de la base de données canadienne sur la mortalité sont plus complètes et exactes que les données sur la mortalité liées à la surveillance. La mortalité attribuable à l'infection au VIH est codée depuis seulement 1987. En outre, la publication des données est normalement retardée de plusieurs années. Les limites associées à la base de données canadienne sur la mortalité sont les suivantes :

- Les décès attribuables à l'infection au VIH comprennent certains décès liés au VIH de patients qui ne répondaient pas à la définition canadienne des cas de sida, bien que leurs certificats de décès indiquent qu'ils sont morts des suites de l'infection au VIH. Cela peut survenir s'il n'y a pas eu de maladie définissant le sida, ou s'il n'y a pas de dossier de vaccination d'une maladie définissant le sida, même si l'une de ces maladies a pu se déclarer.
- Les données de la base de données canadienne sur la mortalité n'incluent pas les personnes vivant avec le VIH décédées des suites de causes non liées à leur infection au VIH (comme un accident de voiture), étant donné que la cause non liée est indiquée sur le certificat de décès.

Par conséquent, il n'est pas valable de calculer les taux de prévalence du VIH (c.-à-d. le nombre de personnes vivant avec le VIH) en utilisant directement les données de surveillance du VIH conjointement avec ces données sur les décès attribuables au VIH.

DIFFÉRENCES ENTRE LE SYSTÈME DE SURVEILLANCE NATIONAL DU VIH/SIDA ET STATISTIQUE CANADA POUR LES TAUX DE MORTALITÉ DÉCLARÉS ATTRIBUABLES AU VIH/SIDA

Les écarts entre les décès signalés dans le système de surveillance du VIH/sida et les cas de sida déclarés et décès attribuables à l'infection au VIH de Statistique Canada sont dus à un certain nombre de facteurs, notamment :

- la sous-déclaration des cas de sida et des décès attribuables au sida au sein des systèmes de surveillance provinciaux et territoriaux;
- les retards de déclaration des cas de sida et des décès attribuables au sida;
- les différences entre les définitions utilisées aux fins d'inclusion dans les deux bases de données;
- les possibles inexactitudes de codage de la cause du décès dans les statistiques de l'état civil.

ANNEXE 3 : TERMINOLOGIE

Le *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida* contient plus de 65 termes et plus de 20 questions fréquemment posées. On peut le consulter à l'adresse suivante : http://library.catie.ca/PDF/P6/19783.pdf.

TERMES GÉNÉRAUX

Sida – Syndrome d'immunodéficience acquise.

VIH – Virus de l'immunodéficience humaine.

Incidence – Nombre de nouveaux cas d'une maladie donnée survenant au cours d'une période déterminée.

Déclaration non nominative – Système de déclaration des cas dans lequel aucun nom ou renseignement signalétique n'est fourni aux responsables de la santé publique lorsque les cas de VIH/sida sont déclarés.

Prévalence – Nombre de personnes atteintes de la maladie qui sont vivantes au cours d'une période déterminée.

TERMES SE RAPPORTANT AU VIH

Décès dus à une infection au VIH (codes 042 à 044 de la CIM-9 et codes B20 à B24 de la CIM-10) – Au Canada, les registres des décès sont tenus par les registraires de l'état civil provinciaux et territoriaux et sont codés par les provinces et les territoires ou par Statistique Canada à l'aide de la neuvième et de la dixième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9 et CIM-10). Les décès déclarés dus à une infection au VIH au Canada correspondent aux codes 042 à 044 de la CIM-9 et sont disponibles de 1987 à 1999. Les décès dus à une infection au VIH depuis 2000 correspondent aux codes B20 à B24 de la CIM-10.

Incidence du VIH – Nombre de nouvelles infections par le VIH au sein de la population au cours d'une période donnée.

Incidence du VIH par opposition aux rapports de tests positifs pour le VIH – Ce rapport fournit de l'information seulement sur les tests positifs pour le VIH qui ont été déclarés ou sur les personnes (cas) ayant reçu un diagnostic de VIH, et non sur l'incidence réelle du VIH au Canada (puisque ce ne sont pas toutes les personnes infectées par le VIH qui ont subi un test ou qui ont été diagnostiquées au cours d'une année de référence). Il importe aussi de tenir compte du fait que ni l'incidence du VIH ni les rapports de tests du VIH n'indiquent la date à laquelle une personne a été infectée par le VIH; ils indiquent seulement la date à laquelle le diagnostic a été établi.

Prévalence du VIH – Nombre de personnes vivant avec le VIH au cours d'une période déterminée.

TERMES SE RAPPORTANT AU SIDA

Définition du sida aux fins de la surveillance au Canada – Cette définition sert de critère d'inclusion ou d'exclusion normalisé lorsqu'il faut décider si un rapport de cas doit être ajouté ou non dans la base de données de surveillance du sida. Un cas de sida est défini par un résultat

positif au test de dépistage du VIH et par l'apparition d'une ou de plusieurs maladies cliniques définies qui sont caractéristiques d'un déficit immunitaire. D'autres détails à ce sujet sont fournis dans le RMTC[16].

Total cumulatif des cas de sida – Nombre total des cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie. Le nombre cumulatif réel de cas de sida diffère du nombre total indiqué dans ce rapport en raison des retards de déclaration et de la sous-déclaration des cas.

Total cumulatif des cas de sida déclarés – Nombre total de cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie tel qu'il figure dans la base de données de surveillance du sida depuis 1979 et jusqu'à la fin de la période visée par le rapport. Le total cumulatif des cas de sida déclarés ne représente qu'une fraction du total cumulatif des cas de sida.

Date du diagnostic de sida – Date à laquelle est survenue la première manifestation d'au moins une des maladies cliniques énumérées dans la définition du sida aux fins de la surveillance au Canada, selon la déclaration du médecin pour un patient infecté par le VIH. Si plusieurs maladies ont été diagnostiquées à des dates différentes, la première de ces dates sera utilisée comme date de diagnostic du sida dans le présent rapport.

Date de déclaration du cas de sida – Date à laquelle un cas de sida diagnostiqué est entré dans la base de données de surveillance du sida.

Cas de sida déclarés par année de diagnostic – Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés selon l'année de diagnostic du sida. Le nombre de cas de sida diagnostiqués, mais non déclarés est plus élevé pour les années les plus récentes en raison des retards de déclaration.

Cas de sida déclarés par année de déclaration – Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés par année de déclaration. S'il n'y a aucun retard de déclaration, ce total concorderait avec le total annuel de cas de sida déclarés par année de diagnostic. Plus l'écart est important entre ces deux chiffres, plus le problème des retards de déclaration est important.

Décès signalés parmi les cas de sida déclarés – Mise à jour au dossier d'un cas de sida antérieurement déclaré à l'ASPC, qui entraîne un changement dans l'état civil.

Retard de déclaration des cas de sida – Délai écoulé entre le moment où le diagnostic de sida est posé et celui où le cas est déclaré.

Cas de sida non déclarés – Il s'agit du nombre de cas de sida diagnostiqués qui n'ont jamais été déclarés. Certains de ces cas font l'objet d'un retard de déclaration et finiront par être déclarés, mais d'autres ne le seront peut-être jamais.

---

[16] *Relevé des maladies transmissibles au Canada* 1993; 19-15:116-117.

ANNEXE 4 : LISTE DES PAYS OÙ LE VIH EST ENDÉMIQUE[17]

CARAÏBES ET AMÉRIQUE CENTRALE/DU SUD

- Anguilla
- Antigua-et-Barbuda
- Bahamas
- Barbade
- Bermudes
- Îles Vierges britanniques
- Îles Caïmans
- Dominique
- République dominicaine
- Guyane française
- Grenade
- Guadeloupe
- Guyane
- Haïti
- Honduras
- Jamaïque
- Martinique
- Montserrat
- Antilles néerlandaises
- Sainte-Lucie
- Saint-Kitts-et-Nevis
- Saint-Vincent-et-les-Grenadines
- Suriname
- Trinité-et-Tobago
- Îles Turks-et-Caïcos
- Îles Vierges des États-Unis

ASIE

- Cambodge
- Myanmar (Birmanie)
- Thaïlande

AFRIQUE

- Angola
- Bénin
- Botswana
- Burkina Faso
- Burundi
- Cameroun
- Cap-Vert
- République centrafricaine
- Tchad
- République démocratique du Congo (anciennement le Zaïre)
- Djibouti
- Guinée équatoriale
- Érythrée
- Éthiopie
- Gabon
- Gambie
- Ghana
- Guinée
- Guinée-Bissau
- Côte-d'Ivoire
- Kenya
- Lesotho
- Libéria
- Malawi
- Mali
- Mozambique
- Namibie
- Niger
- Nigéria
- République du Congo
- Rwanda
- Sénégal
- Sierra Leone
- Somalie
- Afrique du Sud
- Soudan
- Swaziland
- Tanzanie
- Togo
- Ouganda
- Zambie
- Zimbabwe

[17] Cette liste a été mise à jour pour la dernière fois en mars 2007.

ANNEXE 5 : FOURNISSEURS DE DONNÉES

- B.C. Centre for Disease Control
  655 West 12th Avenue
  Vancouver BC
  V5Z 4R4
  http://www.bccdc.ca/default.htm
  (en anglais seulement)
- Alberta Health and Wellness
  PO Box 1360, Station Main
  Edmonton AB
  T5J 2N3
  http://www.health.alberta.ca/ (en anglais seulement)
- Northwest Territories Health and Social Services
  P.O. Box 1320
  8th Floor, Centre Square Tower
  5022-49th Street
  Yellowknife NWT
  X1A 2L9
  www.hlthss.gov.nt.ca/ (en anglais seulement)
- Saskatchewan Health
  3475 Albert Street
  Regina SK
  S4S 6X6
  http://www.health.gov.sk.ca/ (en anglais seulement)
- Direction de la lutte contre les maladies transmissibles
  Santé publique
  Santé Manitoba
  300, rue Carlton, 4e étage
  Winnipeg MB
  R3B 3M9
  https://www.gov.mb.ca/health/publichealth/cdc/index.fr.html
- Department of Health and Social Services
  Box 2703
  Whitehorse YK
  Y1A 2C6
  www.hss.gov.yk.ca/ (en anglais seulement)
- Health and Social Services
  Government of Nunavut
  P.O. Box 1000, Station 1000
  Iqaluit NU
  X0A 0H0
  www.hss.gov.nu.ca/ (en anglais seulement)
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
  Division de la santé publique
  393, University Avenue, 21e étage
  Toronto ON
  M7A 2S1
  www.health.gov.on.ca/fr/default.aspx
- Laboratoire du VIH
  Laboratoire central de santé publique
  Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario
  81 Resources Road
  Toronto ON
  M9P 3T1
  www.health.gov.on.ca/fr/default.aspx
- Institut national de santé publique du Québec
  945, avenue Wolfe, 5e étage
  Québec QC
  G1V 5B3
  http://www.inspq.qc.ca/
- Laboratoire de santé publique du Québec
  20045, chemin Ste-Marie
  Sainte-Anne-de-Bellevue QC
  H9X 3R5
  https://www.inspq.qc.ca/lspq
- Ministère de la Santé et du Mieux-être du Nouveau-Brunswick
  520, rue King, Place HSBC
  C.P. 5100
  Fredericton NB
  E3B 6G3
  http://www.gnb.ca/0051/index-f.asp

- Nova Scotia Health Promotion
  and Protection
  Summit Place, 5th Floor
  1601 Lower Water Street
  PO Box 487
  Halifax NS
  B3J 2R7
  www.gov.ns.ca/DHW/ (en anglais seulement)
- Department of Health and Social Services
  P.O. Box 2000
  16 Garfield Street
  Charlottetown PE
  C1A 7N8
  http://www.gov.pe.ca/health/ (en anglais seulement)
- Disease Control and Epidemiology
  Newfoundland and Labrador Department
  of Health and Community Services
  West Block, Confederation Building
  P.O. Box 8700
  St. John's NL
  A1B 4J6
  www.gov.nl.ca/health (en anglais seulement)

ANNEXE 6 : FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES CAS DE VIH/SIDA

Agence de santé publique du Canada / Public Health Agency of Canada

Protégé lorsque complété

Déclaration de cas de VIH/sida
Adultes, adolescents et enfants
(autres que les cas de transmission materno-foetale)

À l'usage de la province/territoire	À l'usage du ASPC
Numéro d'identification de la province/territoire	N° EPIC
Province/territoire d'attribution du cas	Date de réception (AA MM JJ)

☐ VIH ☐ SIDA ☐ Nouveau rapport de cas ☐ Mise à jour

SECTION I – RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

Nom du médecin déclarant	Ville	Numéro de téléphone ( )
Hôpital ou clinique	Ville	Province/territoire

Ce patient est-il habituellement traité par un autre médecin? ☐ Oui ☐ Non — Si oui, indiquer le nom, la ville et le numéro de téléphone

Nom | Ville | Numéro de téléphone ( )

Initiales du patient (1er 2e 3e)	Sexe	Date de naissance (AA MM JJ)	État	
	☐ H ☐ F		☐ Vivant (Si oui, date de la dernière fois où on l'a vu vivant) ▶	(AA MM JJ) ☐ Ne sais pas
			☐ Décédé (Si oui, date du décès) ▶	

☐ **Préciser si le patient est : (veuillez demander au patient de vous aider à répondre à cette question)**

- ☐ **Blanc**
- ☐ **Noir** (p.ex. Africain, Haïtien, Jamaïcain, Somalien, etc.)
- ☐ **Amérindien** ☐ **Métis** ☐ **Inuit**
- ☐ **Asiatique** (p.ex., Chinois, Japonais, Vietnamien, Cambodgien, Indonésien, Laotien, Coréen, Philippin, etc.)
- ☐ **Asiatique du sud** (p.ex. ressortissant des Indes orientales, Pakistanais, Sri Lankais, Punjabi, ressortissant du Bangladesh, etc.)
- ☐ **Arabe/ressortissant de l'Asie occidentale** (par ex., Arménien, Égyptien, Iranien, Libanais, Marocain, etc.)
- ☐ **Latino-Américain** (p.ex. Mexicain, ressortissant de l'Amérique centrale ou de l'Amérique du Sud, etc.)
- ☐ **Autre – Y inclus la mixité ethnique (préciser)** →

Quelle langue cette personne parle-t-elle le plus souvent à la maison?	Pays de naissance	Année d'arrivée au Canada
	☐ Canada ☐ Autre (préciser) →	

Ville et province/territoire de résidence au moment du diagnostic			Ville et province/territoire de résidence actuellement		
Ville	Province/territoire	3 premiers chiffres du code postal	Ville	Province/territoire	3 premiers chiffres du code postal

SECTION II – RISQUE(S) LIÉ(S) À LA TRANSMISSION DU VIH CHEZ CE PATIENT

☐ Indiquer les comportements du patient depuis janvier 1978 et avant le diagnostic de VIH/sida : (cocher TOUTES les affirmations pertinentes)

Oui	Non	Ne sais pas	
☐	☐	☐	Relations sexuelles avec un homme.
☐	☐	☐	Relations sexuelles avec une femme.
			Relation hétérosexuelle avec : (cocher TOUTES les réponses pertinentes)
☐	☐	☐	☐ un utilisateur de drogues injectables;
☐	☐	☐	☐ un homme bisexuel;
☐	☐	☐	☐ un transfusé ayant une infection au VIH documentée;
☐	☐	☐	☐ une personne souffrant d'hémophilie ou d'un trouble de la coagulation;
☐	☐	☐	☐ une personne née dans un pays où la transmission hétérosexuelle prédomine. **Si oui, indiquer le pays** →
☐	☐	☐	☐ une personne ayant une infection au VIH confirmée ou soupçonnée ou atteinte de sida (que le facteur de risque soit connu ou non).
☐	☐	☐	Injection de médicaments non prescrits (notamment des stéroïdes).
☐	☐	☐	Administration de concentrés de facteur VIII ou IX provenant d'un groupe de donneurs, pour le traitement de l'hémophilie ou d'un trouble de la coagulation. **Si oui, veuillez remplir la section 1 du Supplément au rapport de déclaration de cas de VIH/sida.**
☐	☐	☐	Transfusion de sang entier ou de constituants sanguins, comme des concentrés de globules rouges, du plasma, des plaquettes ou un cryoprécipité. **Si oui, veuillez remplir la section 2 du Supplément au rapport de déclaration de cas de VIH/sida.**
☐	☐	☐	Exposition en milieu de travail à du sang ou des liquides organiques contaminés par le VIH ou à une préparation concentrée de virus. **Si oui, préciser la nature du poste** →
☐	☐	☐	Autre exposition liée à un acte médical (p. ex. : greffe d'organes ou de tissus, insémination artificielle). **Si oui, donner des précisions à la section VI «Autres renseignements ou observations».**
☐	☐	☐	Exposition autre qu'une exposition liée à un acte médical ou une exposition en milieu de travail qui pourrait être à l'origine de l'infection (p. ex. acupuncture, tatouage, perçage du corps (body piercing), lait maternel). **Si oui, veuillez préciser la nature, la date et le lieu de l'exposition à la section VI «Autres renseignements ou observations».**

Depuis janvier 1978, ce patient a-t-il donné du sang, du plasma, des plaquettes, des organes, des tissus, du sperme ou du lait maternel? **Si oui, veuillez préciser la nature, la date et le lieu du don à la section VI «Autres renseignements ou observations».**	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas
En a-t-on informé la Croix-Rouge ou le programme de collecte de sang concerné?	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas
Voulez-vous qu'un responsable de la santé publique se charge de transmettre ce renseignement à l'organisme intéressé?	☐ Oui	☐ Non	☐ Ne sais pas

PHAC/ASPC 4205 F (03-2008)
Diffusion : Blanc – Médecin hygiéniste Jaune – Ministère de la Santé Rose – ASPC

SECTION III – DONNÉES DE LABORATOIRE

- Existe-t-il des signes, selon la définition figurant dans les instructions, en faveur d'une infection au VIH?
  ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Date du premier test positif de détection des anticorps anti-VIH (si connu)
Année | Mois

Numération actuelle des CD4 (si connu)
globules/µ L

SECTION IV – ATTEINTES RÉVÉLATRICES DU SIDA

ATTEINTES	Date du diagnostic Année	Mois	Méthode diagnostique de certitude	présomption
Cancer invasif du col utérin			☐	
Candidose (bronches, trachée ou poumons)			☐	
Candidose oesophagienne			☐	☐
Coccidioïdomycose (généralisée ou extrapulmonaire)			☐	
Complexe *Mycobacterium avium* ou maladie à *M. kansasii* (généralisée ou extrapulmonaire)			☐	☐
Infection à mycobactérie appartenant à d'autres espèces ou à une espèce non identifiée			☐	☐
Cryptococcose (extrapulmonaire)			☐	
Cryptosporidiose (intestinale, chronique, durée >1 mo.)			☐	
Cytomégalovirose (touchant un organe autre que le foie, la rate ou les ganglions)			☐	
Encéphalopathie au VIH (démence)			☐	
Herpès simplex : ulcère(s) chronique(s) (durée >1 mo.) ou bronchite, pneumonite ou oesophagite			☐	
Histoplasmose (généralisée ou extrapulmonaire)			☐	
Isosporiose, intestinale chronique (durée >1 mo.)			☐	
Leucoencéphalopathie multifocale progressive			☐	
Lymphome cérébral primaire			☐	
Lymphome de Burkitt (ou terme équivalent)			☐	
Lymphome immunoblastique (ou terme équivalent)			☐	

ATTEINTES	Date du diagnostic Année	Mois	Méthode diagnostique de certitude	présomption
M. tuberculosis (généralisée ou extrapulmonaire) (Veuillez remplir la SECTION V)			☐	

Préciser le siège :
☐ Miliaire ☐ Pleurésie ☐ Autre siège respiratoire
☐ S.N.C. ☐ Os et articulations ☐ Génito-urinaire
Autre (préciser) →

M. tuberculosis (pulmonaire) (Veuillez remplir la SECTION V)			☐	☐
Pneumonie à *Pneumocystis carinii*			☐	☐
Pneumonie bactérienne récurrente			☐	☐
Rétinite au cytomégalovirus (avec perte de vision)			☐	☐
Sarcome de Kaposi			☐	☐
Septicémie à salmonelles récidivante			☐	
Syndrome d'émaciation au VIH			☐	
Toxoplasmose cérébrale			☐	☐

Maladies touchant exclusivement les enfants (<15 ans)

Infections bactériennes multiples ou récidivantes (autre que la pneumonie bactérienne récurrente)			☐	
Pneumonie interstitielle lymphoïde pulmonaire ou Hyperplasie lymphoïde pulmonaire			☐	☐

SECTION V – TUBERCULOSE

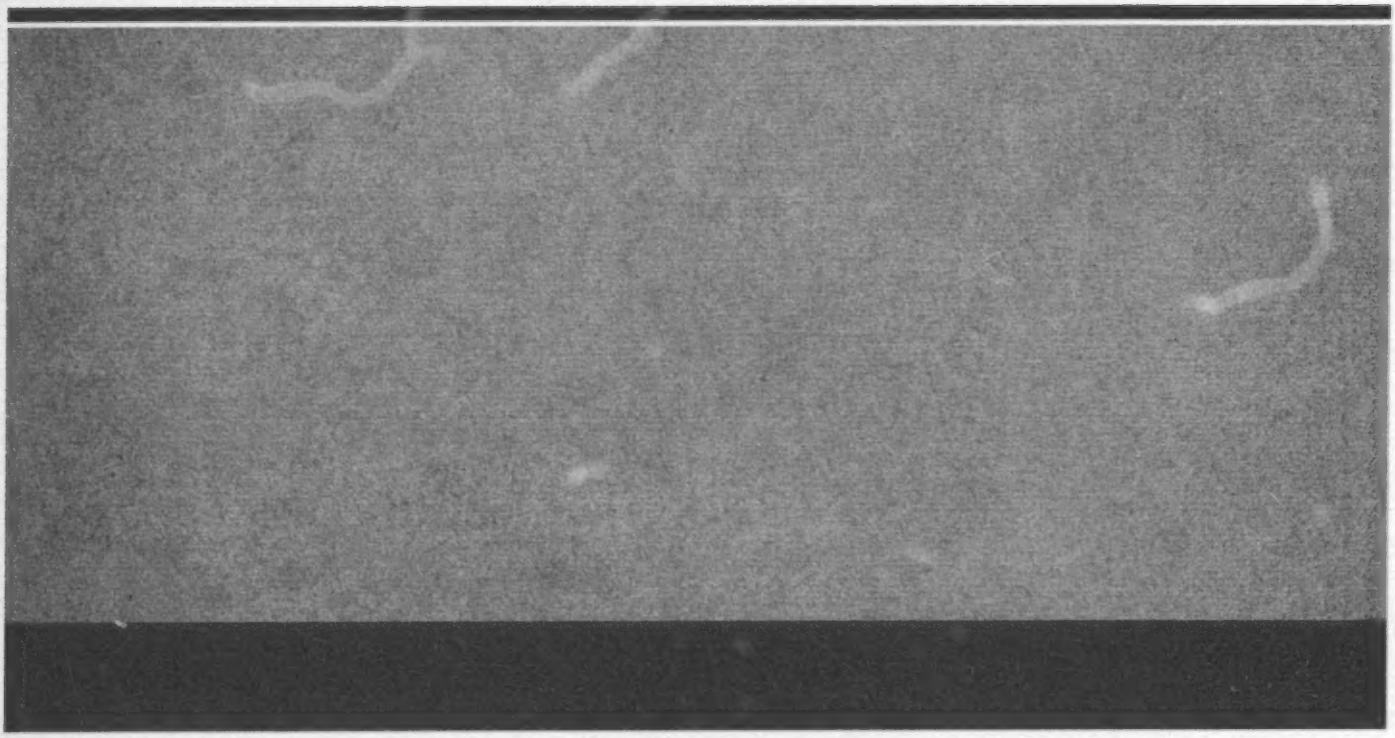
1. Avant le diagnostic de sida, le patient avait-il déjà été traité contre la tuberculose? ☐ Oui – Quand? → Année | Mois ☐ Non ☐ Ne sais pas
2. Le patient a-t-il déjà subi un test à la tuberculine PPD? ☐ Oui – Mesure de l'induration en mm → mm ☐ Non ☐ Ne sais pas
3. Si le test à la tuberculine PPD était négatif, le patient a-t-il subi une évaluation de l'anergie? ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas Si oui, certains sites étaient-ils positifs? ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Section VI – AUTRES RENSEIGNEMENTS OU OBSERVATIONS

(Veuillez utiliser la présente section pour transmettre tout renseignement pertinent concernant la transmission du virus, etc.)

Nom de la personne qui a rempli ce formulaire	Numéro de téléphone	Date à laquelle la déclaration a été remplie
	( )	AA / MM / JJ

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA PROVINCE OU DU TERRITOIRE : Dans quelle catégorie d'exposition le patient a-t-il été classé?

☐ Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HRSH)
☐ Utilisateur de drogues injectables (UDI)
☐ HRSH et UDI
☐ Hétérosexuel – région endémique
☐ Aucun risque connu - Hétérosexuel
☐ Transfusion sanguine
☐ Administration de facteur de coagulation
☐ Exposition en milieu de travail
☐ Hétérosexuel – partenaire à risque
☐ Aucun risque connu - Autre

PHAC/ASPC 4206 F (03-2006)